

Modello domanda di partecipazione (in carta semplice)

DOMANDA DI AMMISSIONE

AVVISO PUBBLICO DI PROCEDURA SELETTIVA PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI DI PSICOLOGO PRESSO IL CENTRO PER L’AFFIDO E LA SOLIDARIETÀ FAMILIARE E NELL’AMBITO DELLA TUTELA MINORI DEL SETTORE SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI PADOVA.

FONDO PER LA LOTTA ALLA POVERTÀ E ALL’ESCLUSIONE SOCIALE DEL MINISTERO DELLE POLITICHE SOCIALI - QSFP ANNUALITÀ 2021 (CUP H61H21000030001)

TERMINE ULTIMO PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA: 15/10/2024

**AL COMUNE DI PADOVA
SETTORE SERVIZI SOCIALI
servizi.sociali@pec.comune.padova.it**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ Prov. _____ e residente in _____

Prov. _____ via _____ n. _____ Cap _____

tel/cell. _____ indirizzo e-mail _____

indirizzo pec _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura selettiva, ai sensi dell’art. 46 comma 2 lett. b del vigente “Regolamento di organizzazione e ordinamento della dirigenza”, per curriculum e colloquio, per la formazione di una graduatoria per il conferimento di incarichi di Psicologo con contratto di lavoro autonomo professionale da svolgersi presso il Settore Servizi Sociali del Comune di Padova;

A TAL FINE, SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ, AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL’ART. 76 DEL MEDESIMO D.P.R. NELL’IPOTESI DI FALSITÀ IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI CONTENENTI DATI NON PIÙ RISPONDENTI A VERITÀ:

DICHIARA

• **DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI DI AMMISSIBILITÀ RICHIESTI DALL’AVVISO:**

- a) Titolo di studio: essere in possesso di uno dei seguenti titoli di studio: Laurea in Psicologia (Classe 34) o Scienze e Tecniche psicologiche; oppure Laurea specialistica in Psicologia; oppure Laurea in Psicologia secondo l’ordinamento precedente alla riforma di cui al D.M. MIUR 3/11/99 n. 509; oppure qualsiasi altro titolo di studio che consente l’iscrizione all’Albo Professionale degli Psicologi; conseguito il _____ presso _____ votazione _____

- b) iscrizione all'Albo professionale degli Psicologi di _____ n. _____ del _____ ;
- c) comprovata esperienza lavorativa negli ultimi 5 anni per un totale di almeno 18 mesi alla scadenza del presente bando, con incarico di psicologo nello svolgimento di attività in Area Età evolutiva e Famiglia, con regolare contratto e/o con comprovata attività libero professionista con un monte orario complessivo di almeno 800 ore per il biennio, presso Enti pubblici e/o con Enti privati e/o privati convenzionati con gli Enti pubblici di cui sopra;
- d) Patente di guida di categoria _____ ;

- **DI NON RIENTRARE NELLE SITUAZIONI DI DIVIETO PER IL CONFERIMENTO D'INCARICO PREVISTE DALL'ART. 44, COMMA 3 DEL REGOLAMENTO DI ORGANIZZAZIONE E ORDINAMENTO DELLA DIRIGENZA DEL COMUNE DI PADOVA;**
- **DI NON AVERE CAUSE PENDENTI O CONTROVERSIE DI QUALSIASI NATURA COL COMUNE DI PADOVA;**
- **DI NON ESSERE STATO/A DESTITUITO/A O DISPENSATO/A DALL'IMPIEGO PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI, E DI NON ESSERE STATO/A LICENZIATO/A PER AVER CONSEGUITO L'IMPIEGO MEDIANTE LA PRODUZIONE DI DOCUMENTI FALSI O CON MEZZI FRAUDOLENTI;**
- **DI NON TROVARSI IN CONDIZIONI DI IMPOSSIBILITÀ A CONTRARRE CON LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE NÉ DI TROVARSI IN SITUAZIONI DI INCOMPATIBILITÀ O DI CONFLITTO DI INTERESSI RISPETTO ALL'INCARICO;**

Chiede che le eventuali comunicazioni siano inviate al seguente recapito mail:

_____ ,

impegnandosi a comunicare ogni eventuale variazione che dovesse intervenire in costanza di incarico.

IL/LA CANDIDATO/A DICHIARA DI ESSERE INFORMATO/A, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTT.13 E 14 DEL REG. UE 2016/679, DELLE MODALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RIPORTATE NELL'AVVISO DI SELEZIONE E CON LA SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AUTORIZZA IL COMUNE DI PADOVA AL TRATTAMENTO DEGLI STESSI.

DATA _____

FIRMA

Alla domanda si allega:

- **copia non autenticata di un documento di identità valido;**
- **curriculum sottoscritto dall'interessato redatto nella forma delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio di cui all'art. 47 del DPR 445/2000**