

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE UNICA

(Dichiarazione sostitutiva in conformità alle disposizioni del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Spett.le
Comune di Sanremo
SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA E
PROMOZIONE DEL BENESSERE
comune.sanremo@legalmail.it

OGGETTO: AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI COLLABORAZIONE PROFESSIONALE

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____
partita IVA _____
telefono / cellulare _____
e-mail / pec _____

PRESENTA

manifestazione di interesse per il conferimento di incarico di collaborazione professionale nell'ambito della psicologia clinica e della psicologia del lavoro dal 1 febbraio 2022 al 31 dicembre 2023

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, con riferimento a se stesso:

DICHIARA

il possesso dei seguenti **Requisiti**:

- Maggiore età;
- Cittadinanza italiana, o di uno Stato appartenente all'U.E.;
- Essere in regola con i pagamenti contributivi dovuti per legge all'Ente Nazionale di Previdenza e Assistenza per gli Psicologi (ENPAP) e non avere situazioni debitorie;
- Assenza di cause di esclusione a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- Assenza di condanne penali che comportino l'interdizione dai pubblici uffici, fatta salva l'eventuale intervenuta riabilitazione e comunque non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art.444 del c.p.p. e non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art.9, comma 2, lett.c) del D-Lgs. 231/2001 e non sussiste alcun divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;
- Assenza di violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali;
- garantire il rispetto delle norme antipedofilia, attraverso l'acquisizione del certificato penale del casellario giudiziario (certificato antipedofilia), così come disposto dall'articolo 25 bis del DPR 313/2002, integrato dall'articolo 2 del D.Lgs n. 39 del 4/3/2014 in attuazione della Direttiva 2011/93 dell'Unione Europea, relativa alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile;

- titolo di studio _____ conseguito il ____ presso _____
- Iscrizione all'albo A dell'Ordine degli Psicologi;
- Esercizio della propria attività come liberi professionisti in base alla legge n. 56/89 sull'ordinamento della professione di Psicologo;
- Esperienza lavorativa almeno biennale in qualità di Psicologo Clinico nell'ambito della Tutela Minori;
- Specializzazione in Psicoterapia ovvero in discipline equipollenti o affini ai sensi dei DD.MM. Sanità 30/1/98 e 31/1/98 e successive modificazioni;
- Assenza di cause di incompatibilità.

Dichiara altresì:

- di accettare le disposizioni e prescrizioni dell'avviso
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa
- di essere consapevole che le **dichiarazioni necessarie**, datate e sottoscritte, sono rese ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/00, nella forma della dichiarazione sostitutiva di certificazione, con assunzione di responsabilità per la veridicità delle stesse.

Allega alla presente:

- **curriculum vitae** in formato europeo datato e firmato
- presentazione di un **progetto** nell'ambito della psicologia del lavoro e delle organizzazioni che proponga interventi correttivi, progettuali e di soluzione dei problemi a livello individuale, di gruppo e di organizzazione;
- **fotocopia**, non autenticata, del documento di identità valido.

Luogo e data _____ , _____

Firma
