

Allegato "A"
MODELLO DI DOMANDA

Spett.le
ASP PAOLO RICCI
Via Einaudi, n. 144
62012 – Civitanova Marche (MC)
Pec: asp.paoloricci@emarche.it

**AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DIRETTO ALLA PRESENTAZIONE DI CANDIDATURE
PER L’AFFIDAMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI PER PSICOLOGO CON MASTER IN DISTURBI
SPECIFICI DELL’APPRENDIMENTO (DSA)**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il __/__/____ e residente in _____ (prov. _____), CF _____
P.IVA _____

CHIEDE

Di essere inserito/a nell’elenco degli PSICOLOGI CON MASTER DSA per il conferimento di eventuali incarichi esterni libero professionali

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e introduzioni, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 dello stesso D.P.R. 445/2000 nell’ipotesi di falsità in atti e dichiarazione mendaci di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- ☐ Cittadinanza italiana;
- ☐ Età non inferiore ad anni 18;
- ☐ Idoneità fisica all'espletamento delle mansioni da svolgere;
- ☐ Godimento dei diritti civili e politici;
- ☐ Non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti; non essere stato destituito o dispensato dall’impiego, ovvero non essere stato licenziato da una pubblica amministrazione;
- ☐ Non essere soggetto, già lavoratore privato o pubblico, collocato in quiescenza (si precisa che, ai sensi dell’art. 6 della Legge 11 agosto 2014 n. 114, è fatto divieto alle pubbliche amministrazioni di conferire a soggetti, già lavoratori privati o pubblici, collocati in quiescenza, incarichi dirigenziali o direttivi);
- ☐ Posizione regolare nei confronti dell’obbligo di leva per i candidati di sesso maschile nati entro il 31/12/1985 ai sensi dell’art. 1 della legge 23/08/2004 n. 226;
- ☐ Di essere in possesso del **Diploma di Laurea in Psicologia** conseguito il _____ presso _____;
- ☐ Di essere in possesso del **Diploma del Master in Disturbi specifici dell’Apprendimento** conseguito il _____ presso _____;
- ☐ Di possedere l’**iscrizione all’Albo degli Psicologi**;
- ☐ Di essere in possesso di patente B e di essere disponibile all’utilizzo dell’auto;
- ☐ Di non trovarsi in posizione di incompatibilità rispetto all’eventuale servizio da svolgere;

- ☐ Di essere disponibile ad accettare proposte di collaborazione di natura libero professionale.

Si allegano:

- ☐ Curriculum vitae in formato europeo;
- ☐ Fotocopia di un valido documento di riconoscimento;
- ☐ Documentazione attestante la ricorrenza di una delle condizioni di cui all'art. 38 del D. Lgs. 30.3.2001, n. 165 come modificato dall'art. 7 della L. 06.08.2013, n. 97 (solo per i cittadini extracomunitari).

Con la presente istanza il sottoscritto accetta le disposizioni del presente avviso e si impegna a segnalare entro 10 gg dall'evento, il sopravvenire di una o più cause di incompatibilità indicate nel presente avviso.

(Luogo e data)

(Firma)