

FAC SIMILE DI DOMANDA (da compilarsi su carta libera)

Spett.le Risorsa Sociale Gera d'Adda  
Via Abate Crippa 9, Treviglio (BG)  
[ufficiodipiano@pec.risorsasociale.it](mailto:ufficiodipiano@pec.risorsasociale.it)

**AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORMAZIONE DI UN  
ELENCO DI PSICOLOGI ESPERTI PER IL CONFERIMENTI DI INCARICHI LIBERO  
PROFESSIONALI PER I SERVIZI DELL'AREA MINORI E FAMIGLIA  
RISORSA SOCIALE GERA D'ADDA ASC**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

CHIEDE

**l'iscrizione nell'"ELENCO DEGLI PSICOLOGI ESPERTI PER IL CONFERIMENTI DI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI PER I SERVIZI DELL'AREA MINORI E FAMIGLIA DI RISORSA SOCIALE GERA D'ADDA".**

A tal fine **DICHIARA**, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445 s.m.i., e consapevole delle sanzioni di cui all'art. 76 del DPR 28.12.2000, n. 445 s.m.i., a pena di esclusione dalla selezione:

- di essere iscritto all'Albo degli Psicologi di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto come Psicoterapeuta all'Albo degli Psicologi di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- di possedere documentata formazione scientifica e/o professionale nel campo degli interventi psicologici, come descritto nel c.v. allegato alla presente (*indicare con una X*):
  - Diploma di Laurea (ordinamento previgente DM 509/2009) o Laurea Specialistica (ordinamento DM 509/2009);
  - Diploma di scuola quadriennale di specializzazione in psicoterapia;
- di essere titolare della seguente partita IVA \_\_\_\_\_ oppure di impegnarsi all'apertura della posizione IVA entro la data di sottoscrizione del contratto;

- di non avere avuto e di non avere provvedimenti sanzionatori di natura disciplinare da parte dell'Ordine di appartenenza;
- di essere in possesso dei requisiti generali di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
- di possedere copertura assicurativa per la responsabilità civile con la compagnia di assicurazione \_\_\_\_\_ numero di polizza \_\_\_\_\_ massimale \_\_\_\_\_, oppure di impegnarsi a stipulare apposita polizza assicurativa entro la data di sottoscrizione del contratto;
- l'assenza di conflitto di interessi con l'Ente e/o cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di assistenza e consulenza nell'interesse dell'Ente – come da normativa vigente;
- immunità da condanne penali, da procedimenti penali in corso e da provvedimenti del Tribunale che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione del rapporto di impiego presso la Pubblica Amministrazione. Oltre a quanto elencato nel periodo precedente è richiesta l'immunità da condanne penali definitive per delitti verso la Pubblica Amministrazione, verso la famiglia e verso la personalità individuale;  
In caso contrario dovranno essere elencate tutte le condanne ed i procedimenti in corso \_\_\_\_\_;
- non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento e non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego pubblico, ai sensi dell'art.127, comma 1, lettera d), del Testo Unico sulle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con D.P.R. 10/01/1957, n.3;
- l'assolvimento nei riguardi degli obblighi di leva, per gli aspiranti di sesso maschile;
- L'insussistenza di conflitti d'interesse ai sensi dell'articolo 42 del Decreto Legislativo n. 50/2016;
- Idoneità fisica all'impiego per il posto al quale si riferisce l'avviso. L'Azienda ha facoltà di sottoporre a visita medica di controllo il personale da incaricare, in base alla vigente normativa;
- impegno, in caso di affidamento, ad accettare che il relativo corrispettivo è determinato sulla base della programmazione economica di RISORSA SOCIALE GERA D'ADDA ASC a sua insindacabile decisione;
- di accettare tutte le norme e prescrizioni contenute nell' **"AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI PSICOLOGI ESPERTI PER IL CONFERIMENTI DI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI PER I SERVIZI DELL'AREA MINORI E FAMIGLIA RISORSA SOCIALE GERA D'ADDA ASC"**;

**DICHIARA, inoltre, la seguente esperienza professionale (indicare con una X):**

- Psicologo presso un Servizio Affidi, svolto in collaborazione o alle dipendenze di un Ente Pubblico (Comune, Aziende Speciali Consortili, ASST, ecc.), per almeno 24 mesi consecutivi: presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
- Psicologo presso un Servizio Minori e Famiglie di un Ente Pubblico, (Comune, Aziende Speciali Consortili, ASST, ecc.), per almeno 24 mesi consecutivi: presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

- Giudice Onorario presso un Tribunale per i Minorenni, ovvero di Consulente Tecnico dell'Autorità Giudiziaria in procedimenti di diritto di famiglia e tutela dei minori, per almeno 24 mesi consecutivi: presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

Si allega alla presente dichiarazione:

- il proprio curriculum vitae in formato europeo, datato e firmato;
- la fotocopia della carta d'identità o altro documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35 del DPR 445/2000 s.m.i..

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196 del 2003, dà il proprio consenso a Risorsa Sociale Gera d'Adda – titolare del trattamento - all'utilizzo dei dati personali forniti per la gestione della procedura di costituzione dell'elenco e per l'eventuale stipula e gestione del contratto nel rispetto delle disposizioni vigenti.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

