ASP OPUS CIVIUM
Prot. N. 1295
Del 6/04/2021
Cat. ..... Classe ..... Fascicolo .....

ASP Opus Civium
Via Conciliazione, 10
42024 Castelnovo di Sotto (RE)
asp-castelnovodisotto@altrapec.com

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO PROFESSIONALE DI CONSULENZA E SUPERVISIONE PSICOLOGICA A SUPPORTO DEI SERVIZI ACCREDITATI PER ANZIANI E DEGLI INTERVENTI DI PREVENZIONE DEL BURN-OUT DEL PERSONALE DEI SERVIZI GESTITI DA ASP OPUS CIVIUM

Il sottoscritto/a (nome) LORENZO (cognome) BERTINELLI

C [illegible] a [illegible]

Loca[illegible]

Tel. [illegible]

(eventuale domicilio se diverso dalla residenza)

CHIEDE

di partecipare alla procedura comparativa per il conferimento di incarico professionale di consulenza e supervisione psicologica a supporto dei servizi accreditati per anziani e degli interventi di prevenzione del burn-out del personale dei servizi gestiti da Asp Opus Civium

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità e delle pene sta bilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e art. 495 C.P.), s otto la propria personale responsabilità,

DICHIARA:

1. di essere cittadino ITALIANO;
2. di godere dellelettorato politico attivo e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di PARMA;
3. (per gli stranieri) di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza;
4. (per gli stranieri) di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
5. di non aver subito condanne penali e non avere a proprio carico procedimenti penali in corso;
6. di non essere stato/a destituito/a o dichiarato decaduto dallimpiego presso una Pubblica Amministrazione;
7. di non avere cause ostative a contrarre con una Pubblica Amministrazione;
8. di non essere inibito per legge allesercizio della libera professione;
9. di non trovarsi in conflitto di interessi con Asp Opus Civium;
10. di non essere stato collocato in quiescenza;
11. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

LAUREA IN PSICOLOGIA

conseguito in data 22/01/2003 presso lUniversità/~~Istituto di~~ PARMA

con voto 110/110 lode;

12. di essere abilitato allesercizio della professione di Psicologo e di essere iscritto allAlbo Professionale degli Psicologi da almeno 3 anni e precisamente dal 22/10/2004;
13. di essere in possesso di Partita IVA con codice n. 02567330341;
14. di essere in possesso Patente B;
15. di aver preso visione dellavviso e di essere consapevole che la partecipazione alla procedura comparativa comporta laccettazione senza riserve delle norme e delle condizioni stabilite nellavviso pubblico;
16. che le informazioni riportate nel curriculum corrispondono al vero;
17. di avere una comprovata esperienza professionale di almeno di 2 anni desumibile dal curriculum, con prestazioni in servizi analoghi a quelli in oggetto e riassumibili in breve in:

_____

_____

_____

_____

_____

18. di accettare senza riserve tutte le condizioni dellavviso di selezione;
19. di aver preso visione dellinformativa sul trattamento dei dati personali informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), inserita allinterno dellavviso di procedura comparativa;

Si impegna:

- a fornire copia della polizza assicurativa prevista allart. 11 del disciplinare prima dellinizio dellincarico.
- a comunicare per iscritto e tempestivamente le eventuali variazioni di indirizzo, posta elettronica e numero telefonico, sollevando lAmministrazione da ogni responsabilità, nel caso di irreperibilità del destinatario.

ALLEGA (allegati obbligatori):

- A) curriculum vitae in formato europeo datato e sottoscritto con indicazione di:
  - eventuali titoli di studio ulteriori rispetto a quelli richiesti per laccesso;
  - esperienze lavorative con descrizione dettagliata delle prestazioni e delle attività svolte, in modo da consentire una comparazione;
  - percorsi formativi e di aggiornamento attinenti al ruolo oggetto della presente procedura con indicazione del tipo di intervento formativo seguito e della relativa durata;
- B) fotocopia, fronte e retro, in carta semplice, di un documento di identità in corso di validità.

Allegati facoltativi

- Altro _____

_____

Luogo e data PARMA, 5/4/2021

Firma _____