



Comune di Porto Sant'Elpidio
Provincia di Fermo

Area I –,
Servizi alla persona e alla comunità

Settore Servizi Sociali d'Ambito

Villa Murri – c.a.p. 63821 – Tel. :0734908308 – Fax : 0734908309 – P.I. 00357220441 – C.F. 81003650447

www.elpinet.it - psesociali@pec.elpinet.it

Allegato 1

Al Comune di Porto Sant'Elpidio

Ufficio Protocollo
Via Umberto I n° 485
63821 Porto Sant'Elpidio

Pec: psesociali@pec.elpinet.

Oggetto: Domanda di partecipazione alla procedura di valutazione comparativa per il conferimento di incarico **LIBERO PROFESSIONALE DI PSICOLOGO PER PROGETTI DI PREVENZIONE NELLE SCUOLE DELL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE 20.**

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di valutazione comparativa di cui all'oggetto e dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, quanto segue:

- a) di essere nato/a il _____ a _____ ;
- b) di essere residente a _____ Via _____ n. _____ ;
- c) di essere cittadino/a italiano;
- d) di avere l'idoneità fisica all'espletamento delle mansioni da svolgere;
- e) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero indicare i motivi della non iscrizione o della avvenuta cancellazione);
- f) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (in caso contrario specificare);
- g) di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a o dichiarato/a decaduto/a da un impiego statale (in caso contrario indicare le cause);



Comune di Porto Sant'Elpidio
Provincia di Fermo

Area I –,
Servizi alla persona e alla comunità
Settore Servizi Sociali d'Ambito

Villa Murri – c.a.p. 63821 – Tel. :0734908308 – Fax : 0734908309 – P.I. 00357220441 – C.F. 81003650447
www.elpinet.it - psesociali@pec.elpinet.it

h) di essere nella seguente posizione 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);

i) di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito presso _____ il _____
con votazione di _____

- l) di essere iscritto all'Ordine degli Psicologi di _____;
- m) di essere in possesso della patente di guida "B";

m) di aver svolto attività di collaborazione con le scuole sui progetti di prevenzione e promozione del benessere come di seguito:

Scuola (denominazione Istituto)	Oggetto dell'incarico	Periodo (indicando il periodo in mesi qualora inferiori all'intero anno scolastico)(*)

(*) I mesi vanno indicati in maniera chiara al fine di poter procedere agevolmente all'attribuzione dei punteggi così come indicato all'art. 7 dell'Avviso.

n) di accettare espressamente tutte le norme di cui all'avviso pubblico di procedura di valutazione comparativa in oggetto ivi comprese le modalità di comunicazione dallo stesso previste;



Comune di Porto Sant'Elpidio
Provincia di Fermo

Area I–,
Servizi alla persona e alla comunità
Settore Servizi Sociali d'Ambito

Villa Murri – c.a.p. 63821 – Tel. :0734908308 – Fax : 0734908309 – P.I. 00357220441 – C.F. 81003650447
www.elpinet.it - psociali@pec.elpinet.it

o) di voler ricevere eventuali comunicazioni in merito alla presente procedura al seguente indirizzo:

_____ ;
telefono _____ ; cellulare _____ ;
e-mail _____.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare l'eventuale variazione del proprio recapito, sollevando codesto Comune da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all'omessa comunicazione.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Allega alla presente (a pena di esclusione):

- 1) copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità
- 2) proposta progettuale o proposte progettuali redatte secondo lo schema (Allegati 2A e 2B)
- 3) Curriculum vitae, redatto secondo il formato europeo, debitamente datato e sottoscritto
- 4) Informativa sulla privacy (Allegato B)

Data _____

Firma _____
(da apporsi a pena di esclusione non soggetta ad autenticazione)