**Avviso pubblico per il conferimento di un 1) incarico professionale di psicologo presso ANCI Toscana per il supporto al Progetto RETI DELLA SALUTE (Linea n.5 dell’Accordo di collaborazione tra Regione Toscana e ANCI Toscana finalizzato allo svolgimento e al coordinamento delle azioni previste nelle materie del sociale, del sociosanitario, della sanità territoriale)**

Il sottoscritto …………………………………………………… nato a ..……………………........ il ………………. codice fiscale ………………………, partita IVA …………………..……………….……… con sede legale in …………….………………………., via/piazza…………………..………., n. ……, telefono ……………………, fax ………………………………, e-mail ……………………………………

essendo a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del d.p.r. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai fini della partecipazione alla procedura in oggettoper la quale chiede di partecipare quale concorrente singolo, a tal fine

**DICHIARA DI**

1. essere cittadin0 italiano o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea, ovvero essere cittadini extracomunitari regolarmente soggiornanti nel territorio dello Stato italiano;
2. godere dei diritti civili e politici negli Stati di appartenenza o di provenienza, in ogni caso adeguata conoscenza della lingua italiana;
3. Non aver riportato condanne e non avere procedimenti penali pendenti che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto d’impiego con la Pubblica Amministrazione;
4. di aver preso esatta conoscenza della natura dell’incarico e di accettare integralmente tutte le condizioni previste nell’avviso di selezione;
5. di autorizzare l’utilizzo del seguente indirizzo email per tutte le comunicazioni inerenti il presente avviso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di sollevare Anci Toscana da qualsiasi responsabilità in ordine alla mancata conoscenza delle comunicazioni così inviate;
6. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di essere in possesso dei seguenti requisiti di cui all’art. 2 dell’avviso (barrare con una x):
* di essere iscritto all’Ordine degli Psicologi
* esperienza pregressa nell’ambito della prevenzione al suicidio nei malati oncologici e/o del disagio psico-sociale, anche a mezzo di consulenze e supporto psicologico in setting di centro di ascolto telefonico
1. di candidarsi per assumere presso ANCI Toscana l'incarico di **i**ncarico professionale di psicologo presso ANCI Toscana per il supporto al Progetto RETI DELLA SALUTE (Linea n.5 dell’Accordo di collaborazione tra Regione Toscana e ANCI Toscana finalizzato allo svolgimento e al coordinamento delle azioni previste nelle materie del sociale, del sociosanitario, della sanità territoriale)

**DICHIARA ALTRESI’**

* di impegnarsi – in caso di richiesta - a fornire copia dei contratti dichiarati ai fini dell’ammissibilità e della valutazione

**DICHIARA IN PARTICOLARE**

* ai fini del requisito di ammissione di cui **all’art. 2 dell’Avviso** (esperienza pregressa nell’ambito della prevenzione del disagio psico-sociale, anche a mezzo di consulenze e supporto psicologico in setting di centro di ascolto e in particolare in ambito nella prevenzione del rischio nei malati oncologici, della prevenzione del disagio riguardante il bullismo e gioco d’azzardo) che le proprie esperienze di riferimento sono le seguenti

*(ripetere la tabella per ciascuna esperienza)*

|  |
| --- |
| **Esperienza pregressa nell’ambito della prevenzione del disagio psico-sociale, anche a mezzo di consulenze e supporto psicologico in setting di centro di ascolto e in particolare in ambito nella prevenzione del rischio nei malati oncologici, della prevenzione del disagio riguardante il bullismo e gioco d’azzardo** |
| Soggetto committente |  |
| Durata del contratto o dell’attività (data inizio, data fine; numero mesi totali) NB: l’attività dichiarata deve essere documentabile  |  |
| Nome del progetto nel quale è stata svolta l’attività (nel caso di attività su progetto altrimenti indicare settore di riferimento dell’attività) |  |
| Oggetto del contratto o dell’attività  |  |

* ai fini del criterio di valutazione **di cui all’art. 5 dell’Avviso punto 1)** (Conseguimento della specializzazione in Psicoterapia o Psicologia Clinica)

|  |
| --- |
| **Conseguimento della specializzazione in Psicoterapia o Psicologia Clinica** |
| Tipologia di specializzazione |  |
| Data di conseguimento |  |

ai fini del criterio di valutazione di **cui all’art. 5 dell’Avviso punto 2)** (Esperienza documentabile nell’ambito della prevenzione del disagio psico-sociale con particolare riferimento ai malati oncologici e/o prevenzione del disagio psico-sociale in ambito di bullismo e gioco d’azzardo, anche a mezzo di consulenze e supporto psicologico in setting di centro di ascolto) che le esperienze da prendere a riferimento, fra quelle presenti nel proprio curriculum vitae per la valutazione sono le seguenti (le esperienze riportate in questa area di valutazione devono essere ulteriori a quelle riportate per i requisiti minimi)

*(ripetere la tabella per ogni esperienza)*

|  |
| --- |
| **Esperienza documentabile nell’ambito della prevenzione del disagio psico-sociale con particolare riferimento ai malati oncologici e/o prevenzione del disagio psico-sociale in ambito di bullismo e gioco d’azzardo, anche a mezzo di consulenze e supporto psicologico in setting di centro di ascolto** |
| Soggetto committente |  |
| Durata del contratto o dell’attività (data inizio, data fine; numero mesi totali) NB: l’attività dichiarata deve essere documentabile  |  |
| Nome del progetto nel quale è stata svolta l’attività (nel caso di attività su progetto altrimenti indicare settore di riferimento dell’attività) |  |
| Oggetto del contratto o dell’attività  |  |

**ATTESTA**

di essere consapevole che i dati forniti con il presente modello saranno utilizzati esclusivamente ad uso interno e comunque nel rispetto del D. Lgs. n. 196/2003. A tali fini autorizza il trattamento da parte Anci Toscana

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALLEGA ALLA PRESENTE ISTANZA:

* COPIA FOTOSTATICA LEGGIBILE, ANCORCHÉ NON AUTENTICATA E IN CORSO DI VALIDITÀ, DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL SOTTOSCRITTORE (LA MANCANZA DELLA CITATA COPIA FOTOSTATICA COMPORTERÀ L’ESCLUSIONE DEL CANDIDATO DALLA SELEZIONE)
* CURRICULUM VITAE IN FORMATO EUROPEO (nel quale si devono comunque evincere almeno le esperienze inserite nella presente domanda).