

AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA DI N.01 POSTO CON QUALIFICA PROFESSIONALE DI "PSICOLOGO" – CAT. D, A TEMPO INDETERMINATO E PIENO, PRESSO L'AZIENDA SPECIALE CONSORTILE AZIENDA ISOLA

**Spett.le
Azienda Speciale Consortile
AZIENDA ISOLA
Via G. Bravi, 16
24030 – Terno d'Isola (BG)**

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome)
presa visione dell'avviso relativo alla selezione pubblica di cui all'oggetto,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione pubblica di cui in oggetto.

A tal fine **DICHIARA**, sotto la propria responsabilità, ed ai sensi degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, quanto segue:

a) nome e cognome

b) di essere nato/a prov.

il

c) codice fiscale:

d) di risiedere a prov.

C.A.P. Via / P.zza / Località n. numero telefonico
fisso mobile indirizzo e-mail
.....

e) stato civile ed eventuale n. di figli

f) di godere dei diritti civili e politici;

g) di essere in possesso della seguente cittadinanza (indicare la
cittadinanza italiana ovvero di un paese dell'Unione Europea di cui al D.P.C.M. del 17/02/94) e di
godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza e di avere buona conoscenza della
lingua italiana;

h) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di
..... (ovvero di non essere iscritto/a o cancellato/a dalle liste medesime per il
seguente motivo:);

i) di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso, (oppure di avere
riportato le seguenti condanne
..... di essere stato riabilitato; di avere in
corso i seguenti procedimenti);

j) di non aver riportato condanne penali che impediscano la costituzione del rapporto di impiego con
la Pubblica Amministrazione e gli Enti pubblici;

k) di non essere stato/a licenziato/a, destituito/a, decaduto/a o dispensato/a dall'impiego presso una
Pubblica Amministrazione e/o presso enti pubblici;

l) di essere immune da condanne che comportino l'interdizione dai pubblici uffici;

- m) di non essere stato/a dispensato o destituito/a dall'impiego presso Enti Pubblici;
- n) di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego;
- o) di essere in possesso del seguente titolo di studio: **Laurea vecchio ordinamento e titoli equipollenti o equiparati (Decreto Interministeriale 9 Luglio 2009)**.....(*specificare*)
in **Psicologia** conseguita presso
nell'anno scolastico con votazione finale di
- p) **Di essere iscritto/a nell'Albo Professionale degli Psicologi di Regione**, che abiliti
all'esercizio della professione, con numero progressivo
.....;
- q) **Di possedere almeno due anni di esperienza professionale continuativa, a titolo subordinato o autonomo, in qualità di psicologo, o coordinatore psico-educativo/educativo, o psicologo supervisore presso un servizio a favore dei disabili a carattere sociale, e/o socio-educativo, e/o socio-sanitario, e/o socio-occupazionale e/o d'inserimento lavorativo, maturata nel periodo**.....
presso il servizio.....(indicare tipologia, denominazione e sede) **con la qualifica di**, **tipologia di rapporto contrattuale**.....(se lavoro subordinato specificare datore di lavoro);
- r) di essere in possesso della patente di guida di categoria B ed essere automunito;
- s) di voler sostenere la prova di lingua inglese;
- t) di accettare, senza riserva, le condizioni stabilite dall'avviso di selezione pubblica, ivi compreso che la graduatoria finale potrà essere utilizzata, a insindacabile giudizio dell'Azienda, anche per altre assunzioni a tempo determinato, a tempo pieno o parziale, nonché di accettare senza riserva le condizioni stabilite da leggi e regolamenti in vigore al momento dell'assunzione, ivi comprese quelle previste dal vigente CCNL Funzioni Locali; di accettare, in caso di assunzione, tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico dei dipendenti di Azienda Isola;
- u) di accettare i contenuti del Codice Etico aziendale e del Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza 2019-2021 pubblicati sul sito internet dell'Azienda nell'apposita sezione di Amministrazione Trasparente;
- v) Con la sottoscrizione in calce, di autorizzare fin d'ora l'Azienda Isola alla raccolta e trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/16 come previsto dall'Avviso pubblico di selezione (alla voce "Trattamento dei dati personali") che si richiama integralmente nei contenuti;
- w) di scegliere quali recapiti postale, telefonico e di posta elettronica presso i quali deve, ad ogni effetto, essere fatta qualsiasi comunicazione relativa alla selezione pubblica:
-

Si allega alla presente:

1. **copia documento di identità in corso di validità (fronte/retro),**
2. **curriculum vitae in formato europeo, aggiornato, debitamente datato e sottoscritto dal candidato/a.**
3. **dichiarazione sostitutiva, ai sensi del D.P.R. 445/2000, in merito agli incarichi ricoperti (come da modello allegato)**

Luogo e data

.....

Firma del candidato

.....

AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA DI N.01 POSTO CON QUALIFICA PROFESSIONALE DI “PSICOLOGO” – CAT. D, A TEMPO INDETERMINATO E PIENO, PRESSO L’AZIENDA SPECIALE CONSORTILE AZIENDA ISOLA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 RELATIVA AGLI INCARICHI RICOPERTI COSI’ COME SPECIFICATO NELL’AVVISO E ALLE INFORMAZIONI INERENTI LA VALUTAZIONE DEI TITOLI.

Il sottoscritto

Nato a, il

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ed ai sensi degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,

- 1) di aver svolto la seguente attività lavorativa in qualità di psicologo, o coordinatore psico-educativo/educativo, o psicologo supervisore presso un servizio a favore dei disabili a carattere sociale, e/o socio-educativo, e/o socio-sanitario, e/o socio-occupazionale e/o d’inserimento lavorativo, per almeno 10 ore settimanali, a titolo subordinato o autonomo, come di seguito specificato:

DENOMINAZIONE E SEDE DATORE DI LAVORO (specificare se pubblica amministrazione, azienda speciale, cooperativa sociale o altro ente) E <u>Sede di lavoro (indicando tipologia di servizio e indirizzo)</u>	TIPOLOGIA RAPPORTO DI LAVORO: indicare se trattasi di attività lavorativa subordinata o autonoma; Specificare Categoria, profilo, monte ore settimanale, dipendente da ente pubblico o cooperativa. Descrivere sinteticamente le mansioni svolte.	DURATA RAPPORTO DI LAVORO: (indicare dettagliatamente i periodi: - data inizio e fine - le eventuali interruzioni) - gg.mm.aa. -
		Dal ____/____/____ al ____/____/____
		Dal ____/____/____ al ____/____/____

		Dal __/__/__ al __/__/__
		Dal __/__/__ al __/__/__

2) di aver frequentato il/i master universitario/i post lauream, della durata di almeno sei mesi, con particolare attenzione al tema della disabilità e/o fragilità:

DATA/luogo ed ente organizzatore	TITOLO DEL MASTER Il candidato ne indichi i principali contenuti	Durata e monte ore

- 3) ☐ di possedere il titolo di psicoterapeuta, con particolare attenzione al tema della disabilità e/o fragilità, conseguito presso.....nell'anno.....
con la seguente specificazione

Luogo e data

.....

Firma del candidato

.....