



Domanda di partecipazione

Allegato A

**Spett.le
ASP AMBITO 9
Via Gramsci 95
60035 J E S I (AN)**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA ALL'INTERNO DEL
PROGETTO WELL DONE MEDIANTE PROCEDURA COMPARATIVA PER IL
CONFERIMENTO DI N. 2 INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI DI FAMILY
COACHING ALL'INTERNO DELL'ASP AMBITO 9**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il ___/___/___ residente a _____

Prov. (____) CAP (_____) in Via _____ n. _____

Tel. n. _____

Indirizzo pec: _____

Indirizzo mail: _____

partita IVA n. _____ codice fiscale _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla procedura in oggetto per il conferimento di incarico di libero professionista di FAMILY COACH inerente il progetto WELL DONE.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne passate in giudicato o decreti penali di condanna divenuti irrevocabili oppure sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del Codice di Procedura Penale per reati gravi in danno dello Stato o della comunità, che incidono sulla moralità professionale o di sanzioni interdittive di cui all'art. 9 co. 2 lett. c del D.Lgs. n. 231/01 o altre sanzioni che comportino il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- di non essere soggetto/a a destituzione, dispensa, decadenza o licenziamento da un precedente impiego presso la Pubblica Amministrazione;



- di non avere commesso un errore grave nell'esercizio dell'attività professionale;
- di essere in regola con il pagamento di imposte, tasse e contributi di qualsiasi specie in favore dell'erario, di enti pubblici, della cassa di previdenza professionale e delle casse comunali.

DICHIARA INOLTRE

- di essere in possesso della Laurea magistrale in Psicologia (5 anni);
- di avere Esperienza documentata come psicologa, nel settore dei servizi sociali e socio-educativi pubblici e privati e servizi sanitari pubblici per almeno tre anni, come di seguito elencate e come da curriculum vitae allegato:

Denominazione servizio	Destinatario (specificare l'Ente pubblico o privato)	Periodo di gestione

- di aver preso visione dell'informativa ai sensi degli art.13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation) e della normativa nazionale per il servizio di gara comune e trattamenti interni all'ente sui dati raccolti dai servizi al pubblico di cui all'Allegato A1 parte integrante e sostanziale dell'avviso, e di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali nei termini descritti nella predetta informativa.

Indica quale indirizzo per le comunicazioni il seguente:

Allega:

- curriculum vitae datato e sottoscritto
- copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità
- dichiarazione assenza conflitti di interesse di cui al DPR 62/2013 e insussistenza di cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al DLgs 33/2013

LUOGO E DATA

FIRMA
