Allegato n. 1 all'avviso di ricerca collaboratori psicologa/o del 29 aprile 2021

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO E DI CERTIFICAZIONE

AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445.

Al Direttore Generale
Azienda Speciale Consortile Servizi alla Persona
Via Dante 2
20013 Magenta (MI)

Il/la sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione, per curriculum vitae e per prova-colloquio, per l'attribuzione di un incarico di psicologa/o come da avviso emesso dall'Azienda Speciale Consortile Servizi alla Persona in data 29 aprile 2021 ed avente scadenza il giorno 28 maggio 2021 alle ore 12.

A tal fine, cosciente delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Residente a _____ Cap. _____

Via n. _____ Codice fiscale _____

E-mail _____ Telefono _____

CITTADINANZA ITALIANA SI ☐ NO ☐

CONDANNE PENALI SI ☐ NO ☐

Se SI Quali _____

ISCRIZIONE ALLE LISTE ELETTORALI SI ☐ COMUNE DI ISCRIZIONE _____

ISCRIZIONE ALLE LISTE ELETTORALI NO ☐ Motivo non iscrizione _____

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti richiesti per la partecipazione alla procedura selettiva ovvero:

- ☐ Di essere in possesso di una laurea Magistrale in Psicologia conseguita in data _____
- ☐ Di essere iscritto/a all'Albo degli Psicologi Sezione A di_____ n._____ in data _____
- ☐ Di avere specializzazione abilitante all'esercizio della psicoterapia conseguita in data _____
- ☐ Di essere in possesso della patente di guida cat. B o superiore conseguita in data _____
- ☐ Di essere automunito/a
- ☐ Di essere titolare di Partita Iva n. _____

  oppure
- ☐ Di impegnarsi all'apertura della Partita Iva all'avvio dell'eventuale incarico

DICHIARA

di allegare un curriculum vitae formativo e professionale in formato europeo o europass datato e firmato da rendersi ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 28.12.2000 Nr.445;

di allegare fotocopia di un valido documento di identità.

Il/la sottoscritto/a dichiara che quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero ai sensi dell'art.46 e 47 D.P.R. 445/2000 ed esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del regolamento europeo 2016/679 e del D.lgs. n. 196/2003 novellato dal D.lgs. n. 101/18, per gli adempimenti connessi alla procedura.

Data _____ Firma _____

La firma è obbligatoria, pena la nullità della domanda.

È obbligatorio allegare una copia fotostatica di un valido documento d'identità