



Avviso di selezione pubblica, mediante richiesta di disponibilità, per il reperimento di un contingente complessivo di n.26 operatori sociali/esperti *ratione materiae*, cui conferire incarichi individuali con contratto di lavoro autonomo, per lo svolgimento di prestazioni libero professionali per l'espletamento di adempimenti sanitari in relazione alla sperimentazione della riforma della disabilità ai sensi dell'art. 33 del D. Lgs. n.62/2024, presso le Strutture della Direzione di Coordinamento Metropolitano di Milano

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____ provincia di _____
il ___/___/_____ C.F. _____

Dichiaro

- di essere residente in _____ Via _____ CAP _____
- di essere in possesso del seguente documento d'identità:
tipo documento _____ numero _____
rilasciato da COMUNE DI _____ il _____
- di essere reperibile ai seguenti recapiti:
Provincia _____ Comune: _____
Indirizzo: via _____ CAP: _____
Telefono 1: _____ Telefono 2 _____
Posta elettronica certificata del candidato (PEC) _____
Indirizzo e-mail del candidato: _____
- che gli indirizzi PEC e di posta elettronica indicati sono validi e attivi
- di impegnarmi a comunicare – a mezzo PEC all'indirizzo direzione.coordinamentometropolitano.milano@postacert.inps.gov.it successive eventuali variazioni di indirizzo di posta elettronica certificata
- di essere in possesso di tutti i requisiti previsti per l'ammissione alla procedura di selezione, di essere conoscenza di tutte le disposizioni contenute nell'avviso di selezione e di accettarle senza riserva alcuna

- di essere iscritta/o all'Albo professionale (indicare quale):

degli Psicologi/ degli Assistenti Sociali

Regione Iscrizione _____ Data Iscrizione _____

Numero Iscrizione: _____

PEC o indirizzo email di contatto: _____

- che alla data dell'eventuale sottoscrizione del contratto sarò titolare di partita iva;

Dichiaro inoltre

A - TITOLI DI STUDIO: LAUREE, SPECIALIZZAZIONI, DOTTORATI ED ALTRI TITOLI

rilasciati da Università

- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

Denominazione			
Data Conseguimento		Voto espresso in 110 mi	
Università			
Città			
Indirizzo			
PEC o indirizzo e-mail dell' ateneo			

Denominazione			
Data Conseguimento		Voto espresso in 110 mi	
Università			
Città			
Indirizzo			
PEC o indirizzo e-mail dell' ateneo			



Denominazione			
Data Conseguimento		Voto espresso in 110 mi	
Università			
Città			
Indirizzo			
PEC o indirizzo e-mail dell' ateneo			

B - TITOLI DI SERVIZIO in attività assistenziali presso la Pubblica Amministrazione

- di aver svolto le seguenti attività lavorative nella PA attinenti alla materia assistenziale

Tipo attività	
Funzione Ricoperta	
Periodo Temporale	
Amministrazione	
Città	
Indirizzo	

Tipo attività	
Funzione Ricoperta	
Periodo Temporale	
Amministrazione	
Città	
Indirizzo	



Tipo attività	
Funzione Ricoperta	
Periodo Temporale	
Amministrazione	
Città	
Indirizzo	

C- TITOLI SCIENTIFICI E PROFESSIONALI

- di aver redatto in qualità di autore o coautore le seguenti Pubblicazioni Scientifiche

Tipo Pubblicazione	
Titolo della Pubblicazione	
Pubblicata in data	
Descrizione	

- di essere in possesso dei seguenti titoli scientifici ed accademici non inseriti al punto A -TITOLI DI STUDIO

Denominazione			
Data Conseguimento		Voto espresso in 110 mi	
Conseguito presso			
PEC o indirizzo e-mail dell'istituto			

Denominazione			
Data Conseguimento		Voto espresso in 110 mi	
Conseguito presso			
PEC o indirizzo e-mail dell'istituto			



- di aver svolto i seguenti incarichi professionali non indicati al punto B-TITOLI DI SERVIZIO:

Descrizione Incarico	
Ente conferente	
Periodo	
PEC o indirizzo e-mail dell'Ente	

Descrizione Incarico	
Ente conferente	
Periodo	
PEC o indirizzo e-mail dell'Ente	

- di aver svolto le seguenti esperienze lavorative non indicate al punto B-titoli di servizio:

Descrizione Esperienza Lavorativa	
Ente conferente	
Periodo	
PEC o indirizzo e-mail dell'Ente	

Descrizione Esperienza Lavorativa	
Ente conferente	
Periodo	
PEC o indirizzo e-mail dell'Ente	



- di essere in possesso del seguente livello di conoscenza ed eventuali certificazioni delle lingue straniere:

Lingua	
Livello	
Certificazione	

Lingua	
Livello	
Certificazione	

Lingua	
Livello	
Certificazione	

- Allego curriculum vitae

Chiedo pertanto:

di partecipare alla selezione pubblica, mediante richiesta di disponibilità, per il reperimento di un contingente complessivo di n.26 operatori sociali/esperti razione materiae, cui conferire incarichi individuali con contratto di lavoro autonomo, per lo svolgimento di prestazioni libero professionali per l'espletamento di adempimenti sanitari in relazione alla sperimentazione della riforma della disabilità ai sensi dell'art. 33 del D. Lgs. n.62/2024, presso le Strutture della **Direzione di Coordinamento Metropolitano di MILANO**.

Data _____

Firma _____

