

**AVVISO PUBBLICO DI PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI N. 6 INCARICHI A PSICOLOGI PRESSO IL SERVIZIO RIABILITATIVO DELL'ETÀ EVOLUTIVA DELL'ISTITUTO GERIATRICO "C. GOLGI" DI ABBIATEGRASSO - MILANO.**

All'Azienda di Servizi alla Persona  
**"GOLGI-REDAELLI"**  
Ufficio Protocollo  
Via B. D'Alviano, 78  
20146 MILANO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

con recapito in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

(via o piazza)

città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

recapiti telefonici \_\_\_\_\_ e-mail/pec \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura comparativa per il conferimento di incarichi libero professionali (indicare il tipo di incarico a cui si intende partecipare), per un periodo di 12 (dodici) mesi, eventualmente rinnovabili di ulteriori 12 (dodici) mesi, a

**PSICOLOGI**

presso il Servizio Riabilitativo dell'età evolutiva dell'Istituto Geriatrico "C. Golgi" di Abbiategrasso (Piazza E. Samek Lodovici n. 5, Abbiategrasso -MI-):

**Incarico A)** – n. 2 incarichi:

con impegnativa oraria pari a 600 ore/anno

con impegnativa oraria pari a 500 ore/anno

**Incarico B)** – n. 3 incarichi:

con impegnativa oraria pari a 1.350 ore/anno

con impegnativa oraria pari a 1.150 ore/anno

con impegnativa oraria pari a 620 ore/anno

**Incarico C)** – n. 1 incarico con impegnativa oraria pari a 500 ore/anno

A tal fine certifica, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del DPR 28.12.2000 n. 445 (*le dichiarazioni, per essere considerate valide, dovranno essere confermate apponendo una X nei relativi quadratini e completate dei dati mancanti*) sia i dati anagrafici sopra indicati che i seguenti:

di essere in possesso della cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea: \_\_\_\_\_

di essere in possesso della Laurea Specialistica/Magistrale in Psicologia conseguita nell'anno \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

(indicare l'università che ha rilasciato il titolo)

di essere iscritto/a all'Albo Professionale degli Psicologi \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

di essere in possesso della specializzazione/ formazione/master (indicare il tipo di specializzazione richiesto dall'incarico per il quale si intende partecipare) \_\_\_\_\_

conseguita/o nell'anno \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

(indicare l'università/ scuola di specialità che ha rilasciato il titolo)

di essere in possesso del decreto di equipollenza del titolo di studio/professionale conseguito all'estero

di essere in possesso del permesso di soggiorno (o altra idonea documentazione rilasciata dalle autorità competenti) per cittadini extracomunitari

di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso

di aver riportato le seguenti condanne penali

\_\_\_\_\_  
 di avere i seguenti procedimenti penali in corso

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione e di accettare tutte le indicazioni contenute nell'avviso in merito all'oggetto dell'incarico, alla gestione della procedura ed agli adempimenti conseguenti.

**Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali esclusivamente ai fini dell'espletamento della procedura ed ai relativi adempimenti successivi, nel rispetto delle vigenti norme in materia (Regolamento UE n. 679/2016 e del D. Lgs. 196/2003).**

Con osservanza.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
FIRMA LEGGIBILE

Allegare alla presente domanda esclusivamente:

- fotocopia del documento d'identità in corso di validità
- curriculum formativo e professionale firmato redatto sotto forma di autocertificazione ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000
- decreto di equipollenza del titolo di studio/professionale conseguito all'estero