

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO DI CASE MANAGER ALL'INTERNO DEL PROGETTO "COUNSELING AUTISMO" PRESSO IL SERVIZIO RIABILITATIVO DELL'ETÀ EVOLUTIVA DELL'ISTITUTO C. GOLGI DI ABBIEGRASSO.

Al Direttore Generale
dell'Azienda di Servizi alla Persona
"GOLGI-REDAELLI"
c/o Ufficio Protocollo
Via B. D'Alviano, 78
20146 MILANO

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome)
nato/a il _____ a _____ prov. _____
(giorno mese anno)
residente a _____ via _____ n. _____
con recapito in _____ n. _____
(via o piazza)
città _____ prov. _____ cap. _____
recapiti telefonici _____ e-mail _____
codice fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura comparativa per il conferimento di n. 1 incarico libero professionale come di seguito indicato:

CASE MANAGER ALL'INTERNO DEL PROGETTO "COUNSELING AUTISMO"

con un impegno orario di 800 ore/anno (30% in ambito ambulatoriale e 70% in ambito esterno) presso il Servizio Riabilitativo dell'età evolutiva dell'Istituto Geriatrico "C. Golgi" di Abbiategrasso (MI) – Piazza E. Samek Lodovici, 5.

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 in _____
(specificare se laurea di vecchio ordinamento, laurea specialistica, laurea magistrale e durata del corso di laurea)
conseguita nell'anno _____ con la votazione di _____ presso _____

(indicare l'università che ha rilasciato il titolo)

di essere iscritto all'Albo Professionale degli _____ dal _____
n. _____

di essere in possesso della specializzazione in Psicoterapia cognitivo-comportamentale conseguita nell'anno _____
con la votazione di _____ presso _____
(indicare la scuola 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

di essere in possesso della certificazione BCBA

di essere in possesso dell'esperienza richiesta per l'incarico (da dettagliare nel curriculum vitae)

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 di identità in corso di validità**
- **curriculum formativo professionale datato e firmato, redatto sottoforma 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**