

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI LAVORO AUTONOMO A PROFESSIONISTI PSICOLOGI**

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 incarichi libero professionali a

**PSICOLOGI**

presso l'Istituto Geriatrico "P. Redaelli" in Via Bartolomeo D'Alviano n. 78 – Milano - per lo svolgimento delle prestazioni sotto indicate (indicare la preferenza):

- A) n. 1100 ore/anno – prestazioni presso reparti Alzheimer
- B) n. 1200 ore/anno – prestazioni presso reparti Alzheimer
- C) n. 450 ore/anno – prestazioni presso reparto Hospice
- D) n. 450 ore/anno – prestazioni presso reparto Hospice
- E) n. 800 ore/anno – prestazioni presso reparti riabilitazione/cure intermedie
- F) n. 1400 ore/anno – prestazioni per test/valutazioni neuropsicologiche
- G) n. 200 ore/anno – prestazioni per test/valutazioni neuropsicologiche
- H) n. 300 ore/anno – prestazioni per test/valutazioni neuropsicologiche

\*\*\*\*\*

presso l'Istituto Geriatrico "P. Redaelli" in Via G. Leopardi n. 3 – Vimodrone (MI) - per lo svolgimento delle prestazioni sotto indicate (indicare la preferenza):

- I) n. 700 ore/anno – prestazioni presso reparti riabilitazione/cure intermedie
- J) n. 300 ore/anno – prestazioni per test/valutazioni neuropsicologiche
- C) n. 500 ore/anno – prestazioni per test/valutazioni neuropsicologiche

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*) 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 magistrale/specialistica in Psicologia, conseguita nell'anno \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- di essere iscritto/a all'albo professionale sezione A di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- di essere in possesso di specializzazione/master in neuropsicologia (per prestazioni di cui ai punti F, G, H, J e K) \_\_\_\_\_ conseguita/o nell'anno \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- 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 (fronte e retro)
- **curriculum formativo e professionale datato e 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**