

AVVISO PUBBLICO DI PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO DI LAVORO AUTONOMO A PSICOLOGO O INFERMIERE CHE RIVESTA IL RUOLO DI CASE MANAGER NELL'AMBITO DEL PROGETTO DI RICERCA "FARE RETE PER LA PERSONA CON DEMENZA NELL'ABBIATENSE" (RETEDEM.AB).

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 del seguente n. 1 incarico di lavoro autonomo (indicare il tipo di profilo per cui si intende partecipare) per il Centro Disturbi Cognitivi e Demenze (CDCD) ex UVA per un monte ore massimo di 1.412 ore, dalla sottoscrizione del contratto di lavoro autonomo al 30.09.2027:

- Case Manager – profilo Psicologo
 Case Manager – profilo Infermiere

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 o cittadinanza di uno stato extra europeo in possesso dei requisiti di regolarità per il soggiorno in Italia
- di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
- 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 non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa in materia
ovvero
- di essere destinatario dei seguenti provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente in materia _____
- di non essere stato destituito, dispensato o licenziato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile e di non avere avuto precedenti contratti risolti unilateralmente da parte del committente;

di essere in possesso della Laurea in Psicologia specialistica/magistrale conseguita nell'anno _____ con la votazione di _____ presso _____
(indicare l'Università che ha rilasciato il titolo)

di essere in possesso dell'abilitazione professionale in data _____ presso l'Università di _____

di essere iscritto/a all'Albo degli Psicologi – sezione A _____
dal _____ n. _____

di essere in possesso del Master/specializzazione in neuropsicologia conseguita nell'anno _____ con la votazione di _____ presso _____
_____ (indicare l'Università/Scuola che ha rilasciato il titolo)

OPPURE

di essere in possesso della Laurea di primo livello in Scienze Infermieristiche (L/SNT1) conseguita nell'anno _____ con la votazione di _____ presso _____
(indicare l'Università che ha rilasciato il titolo)

ovvero

titolo di studio riconosciuto equipollente, dalle vigenti norme in materia, alla predetta laurea e abilitante all'attività professionale specifica conseguita nell'anno _____ con la votazione _____ presso _____
_____ (indicare la Scuola/Istituto che ha rilasciato il titolo)

iscrizione all'Ordine Professioni Infermieristiche della Provincia di _____
dal _____ n. _____

di essere in possesso di esperienza come Case Manager ovvero essere in possesso di master in case management (*riportare nel curriculum formativo professionale allegato*)

di essere in possesso di competenze relative a valutazione dei bisogni della persona con demenza e della sua famiglia, stesura di un PAI, conoscenza della rete dei servizi sociosanitari regionali, confronto con altri professionisti della rete (*riportare nel curriculum formativo professionale allegato*)

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

di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

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.

Il/la sottoscritto/a chiede inoltre che ogni comunicazione relativa alla presente procedura gli venga fatta al seguente indirizzo PEC eletto quale domicilio digitale: _____

Con osservanza.

(luogo e data)

FIRMA LEGGIBILE

Allegare alla presente domanda esclusivamente:

- **fotocopia del documento di identità in corso di validità (fronte e retro)**
- **curriculum formativo professionale datato e firmato, redatto sottoforma di autocertificazione ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000**
- **eventuale decreto di equipollenza del titolo di studio/professionale conseguito all'estero**
- **eventuale copia del permesso di soggiorno in corso di validità (fronte e retro)**