

SCHEMA DI DOMANDA

Al Direttore Generale
dell'ARNAS Garibaldi
Piazza Santa Maria del Gesù n. 5
95123 Catania

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il
_____ e residente nel comune di _____, in
via _____ n. _____, recapito telefonico _____

CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico di selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico a tempo determinato, ai sensi dell'art. 15 octies del D.Lgs. n. 502/1992, per Psicologo, nell'ambito del Progetto di PSN anno 2015 Linea 6.4 "Implementazione Prostate Unit".

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità,

DICHIARA

sotto la sua personale responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 di essere in possesso dei seguenti requisiti generali di ammissione (sbarrare le caselle di interesse):

- Di essere in possesso della cittadinanza italiana/ o equivalente o di uno dei paesi dell'Unione Europea (_____);
- Di non avere riportato condanne penali definitive e di non avere procedimenti penali pendenti;
- ovvero di riportare le seguenti condanne penali: (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale) _____;
- Di non avere riportato condanne per reati contro la Pubblica Amministrazione;
- Di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____;
- Di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari _____;
- Di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni;
- Di avere l'idoneità fisica allo svolgimento dell'incarico.

Di essere altresì in possesso dei requisiti specifici di ammissione (sbarrare la casella di interesse):

- Di possedere il seguente titolo di studio _____ conseguito in

data _____ presso _____, con voto _____;

- Di possedere il titolo di abilitazione alla professione di Psicologo conseguito in data _____;
- Di essere iscritto all'Ordine Professionale degli Psicologi al numero _____ della Provincia/Regione _____ a decorrere dal _____;
- Di avere svolto frequenza presso strutture pubbliche/ private, anche a titolo volontario, riguardante in particolare l'esperienza nel trattamento di pazienti oncologici rispetto alla qualità di vita ed alla gestione delle problematiche sessuali. (indicare la qualifica rivestita, la struttura presso la quale è stata svolta l'attività, l'ambito di attività e periodo di riferimento) _____;
- Di avere capacità nell'uso dei comuni sistemi applicativi di Office;

Il/la sottoscritta dichiara inoltre:

- Di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, ai fini della gestione della presente procedura, ai sensi del D. Lgs. 30/6/2003 n. 196, come modificato dal D. Lgs. N. 101 del 2018 in conformità al Regolamento U.E.2016/679 (G.D.P.R.).
- Che l'indirizzo PEC personale al quale verrà effettuata ogni comunicazione è il seguente _____, impegnandosi a comunicare ogni eventuale variazione del suddetto indirizzo.

Alla presente allega:

- 1) Copia di valido documento di riconoscimento;
- 2) Documentato curriculum formativo professionale, datato, firmato ed autocertificato ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000;
- 3) Dichiarazioni sostitutive, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 (46-47), relative al possesso dei requisiti generali e specifici previsti dal bando;
- 4) Altra documentazione che si ritiene utile ai fini della valutazione di merito;
- 5) Elenco dei documenti prodotti, datato e firmato.

Data _____

Firma (non autenticata)
