

Al Comune di Marsicovetere
Piazza Zecchettin, 1
85050 MARSICOVETERE (PZ)

Area Amministrativa Contabile

__1__ sottoscritt _____
Nat_ a _____ il _____
Residente in _____ alla via _____
C.F. _____, e-mail _____

CHIEDE

Di essere ammess_ alla selezione per soli titoli per l'affidamento di incarico professionale di Psicologo.

A tal fine, **consapevole** del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti;

DICHIARA

ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 :

1. Di essere cittadin _____ ;
2. Di essere iscritt_ nelle liste elettorali del Comune di _____ ;
3. Di godere dei diritti politici nello stato _____ ;
4. Di non aver riportato condanne che comportino il divieto di contrattare con la P.A.;
5. Di non avere carichi penali pendenti e non essere stat_ sottopost_ a misure di prevenzione, non avere procedimenti in corso per l'applicazione delle suddette misure e comunque non trovarsi in nessuna situazione ostativa prevista dalla vigente normativa;
oppure in alternativa:
6. Di avere _____ ;
7. Di non avere rapporti di lavoro subordinato con la Pubblica Amministrazione;
8. Di aver preso visione dello schema di contratto di incarico e di accettare le norme, le condizioni e le modalità per l'espletamento dell'incarico in esso riportate, ed in particolare di essere a conoscenza che **il Comune può recedere in qualsiasi momento dal rapporto previo preavviso di un mese qualora dovessero entrare in vigore i nuovi Piani sociali di Zona .**
In tal caso dichiara di non aver nulla a pretendere dalla pubblica amministrazione per l'interruzione anticipata del rapporto
9. Di impegnarsi ad attenersi agli obblighi di condotta, per quanto compatibili, previsti dal codice di comportamento approvato con Deliberazione di Giunta Comunale n.2 del 13/01/2004, che accetta e conosce;
10. Di possedere i requisiti prescritti dall'avviso di selezione per l'affidamento di incarico professionale di psicologo, alla data di presentazione della domanda;
11. Di essere iscritto all'ordine professionale di psicologo da almeno cinque anni;
12. Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità previste dalla vigente normativa, ad espletare l'incarico di che trattasi.

__1__ sottoscritt _____, chiede che ogni comunicazione relativa alla presente selezione, venga inviata al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che il Comune di Marsicovetere non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Indirizzo _____ telefono _____

Posta elettronica _____

Pec. _____

Data _____

Firma

Allega:

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione, redatta ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/2000 in cui siano riportate tutte le indicazioni relative a:
 1. Titolo di studio richiesto dall'avviso con indicazione del voto riportato;
 2. Abilitazione all'esercizio professionale, con indicazione della data di iscrizione;
 3. Titoli di studio, di servizio ed, in genere, tutta la documentazione e certificazione utile per attribuire i punteggi così come previsti nell'avviso ed utili alla formazione della graduatoria;
- Curriculum formativo e professionale in formato europeo, datato e firmato;
- Copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità.