Allegato A - Istanza

AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEGLI "SPORTELLI DI SUPPORTO PSICOLOGICO DELL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE N. 8 GENOVA PONENTE BIENNIO 2027-2028 CON POSSIBILITÀ DI RINNOVO PER UN ULTERIORE ANNO"

FAC-SIMILE DI DOMANDA DI AMMISSIONE

Servizi Sociali
Comune di Cogoleto
Via Rati 66
16016 Cogoleto (GE)

..l.. sottoscritt... cognome ..... nome ……..……..

CHIEDE

di essere ammess…. a partecipare alla MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEGLI "SPORTELLI DI SUPPORTO PSICOLOGICO DELL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE N. 8 GENOVA PONENTE" biennio 2027-2028 con possibilità di rinnovo per un ulteriore anno,

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di mendacio e falsità in atti (Art. 76 D.P.R. 445/2000), e in riferimento agli obblighi previsti dal D.lgs. 36/2023:

DICHIARA

- ❑ Di essere nato/a a …… (Prov ….) il ……;
- ❑ Di essere cittadino/a ……. (indicare la nazionalità di appartenenza);
- ❑ Di essere residente in …… (Prov. ..), Via …….. n. ……., CAP ……. , Tel. ……, cell. ……..……. , indirizzo e-mail ……@..... indirizzo PEC …….. @.....

DICHIARA

(barrare le caselle relative alle dichiarazioni che si rendono)

□ di essere in possesso della cittadinanza …….....;
□ di godere dei diritti civili e politici;

Se cittadino straniero dichiara:

- ❑ di godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o provenienza;
- ❑ di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.
- ❑ di non versare in alcuna delle cause di esclusione di cui agli artt. 94, 95 e 98 del D.lgs. 36/2023.
- ❑ per quanto riguarda le Condanne Penali (Art. 94, comma 6 D.lgs. 36/2023):
  - □ di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti;
  - □ di aver riportato le seguenti condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti penali in corso (specificare le informazioni necessarie per la valutazione della Stazione Appaltante).
- ❑ di essere in possesso del seguente titolo di studio……
conseguito il ……. presso l'Università degli Studi di …….....….....
Facoltà di…….....….....……, con la seguente votazione ……..…..;
- ❑ di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di psicologo conseguito il …….....con votazione …… all'Università degli Studi di……...….....……..…….;
- ❑ di essere iscritto/a all'Albo professionale degli Psicologi – Sezione A di…….....……dal …….....……con n. iscrizione .....….....……;

- ❑ di essere in possesso di Partita Iva N. _____
- ❑ di essere iscritto/a al Piattaforma Me.PA con il seguente codice "CPV 85320000-8 Servizi sociali"

OPPURE

- ❑ di impegnarsi a iscriversi entro i 15 giorni successivi all'aggiudicazione con il seguente codice "CPV 85320000-8 Servizi sociali";
- ❑ di essere in possesso della Patente di Guida di Categoria B in corso di validità;
- ❑ di avere disponibilità a utilizzare il proprio automezzo per l'espletamento di attività che richiedano spostamenti sul territorio o fuori sede;

Ai fini della valutazione del curriculum vitae, ai sensi dell'articolo 8 dell'avviso "'MODALITÀ DI SELEZIONE", il sottoscritto dichiara le seguenti informazioni:

TITOLO DI STUDIO Laurea / Master Universitario / Corso di Specializzazione	**DENOMINAZIONE TITOLO DI STUDIO**	**RILASCIATO DA**	**NEL PERIODO**

- ❑ Attività in qualità di psicologo/a, per almeno 1 anno, nell'ambito di equipe di lavoro composte da operatori sociali (attuata sia presso enti pubblici che enti del privato sociale), a favore dell'età evolutiva;

Ente	**Dal mese…. /anno al mese……../anno**	**Monte ore**	**Breve descrizione dell'attività svolta**

- ❑ Attività in qualità di psicologo/a, per almeno 1 anno, nell'ambito di equipe di lavoro composte da operatori sociali (attuata sia presso enti pubblici che enti del privato sociale), a favore di adulti in situazione di fragilità o persone con disabilità o con problemi di dipendenze;

Ente	**Dal mese…. /anno al mese……../anno**	**Monte ore**	**Breve descrizione dell'attività svolta**

- ❑ Attività in qualità di psicologo, per almeno 1 anno, nell'ambito di equipe di lavoro composte da operatori sociali (attuata sia presso enti pubblici che enti del privato sociale), a favore di nuclei familiari in qualità di mediatore;

Ente	**Dal mese…. /anno al mese……../anno**	**Monte ore**	**Breve descrizione dell'attività svolta**

- ❑ Attività di CTU presso il Tribunale dei Minorenni o per il Tribunale ordinario

Ente	Dal mese…. /anno al mese……../anno	Monte ore	Breve descrizione dell'attività svolta

❑ Attività di Giudice Onorario svolta negli ultimi 10 anni presso il Tribunale dei Minorenni

Ente	Dal mese…. /anno al mese……../anno	Monte ore	Breve descrizione dell'attività svolta

PREVENTIVO ECONOMICO:

Il compenso per le prestazioni oggetto della procedura viene così quantificato:

TERRITORIO	IMPORTO ORARIO ONNICOMPRESIVO OFFERTO
Comune di Cogoleto	
Comune di Arenzano	
Unione SOL	

Il sottoscritto:

- ❑ dichiara di aver preso visione delle disposizioni contenute nell'avviso di manifestazione d'interesse, dei criteri di valutazione, accettandole senza riserve;
- ❑ di impegnarsi a comunicare tempestivamente mediante PEC le eventuali variazioni di recapito per le comunicazioni inerenti alla procedura;
- ❑ dichiara di manlevare l'Amministrazione comunale da qualsivoglia disguido o ritardo, non addebitabile all'Amministrazione stessa, nella trasmissione della documentazione;
- ❑ autorizza la trasmissione dei propri dati ad altri Enti;

L'operatore Economico, con la sottoscrizione della presente domanda di ammissione, dichiara di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 10 del bando "Trattamento dati e tutela della privacy") e acconsente al trattamento dei dati medesimi, inclusi quelli particolari, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.lgs. 101/2018, esclusivamente per le finalità connesse alla presente procedura di selezione e al successivo eventuale rapporto contrattuale".

Si allega:

- copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità **(la mancata presentazione del documento d'identità comporterà l'esclusione dalla procedura);**
- curriculum personale e formativo debitamente firmato

Luogo e data _____

Firma

_____