



Ministero
dell'Università
e della Ricerca



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI TERAMO

ALLEGATO A - Facsimile di domanda

AVVISO DI RICOGNIZIONE INTERNA E CONTESTUALE AVVIO DI SELEZIONE PUBBLICA, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI N. 2 INCARICHI DI COLLABORAZIONE FINALIZZATI ALLA SOMMINISTRAZIONE DI INTERVENTI PSICOLOGICI INDIVIDUALI E DI GRUPPO, DELLA DURATA DI 7 MESI, NELL'AMBITO DEL PROGETTO "MENTE IN MOVIMENTO MEMO. 2.0: CONNESSIONI VITALI", CODICE PROBEN 2024_0000007 - CUP C53C24001670001.

Il/La sottoscritto/a _____,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione in epigrafe.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

a) Di essere nato/a a _____, prov. _____, il
_____;

b) Di essere residente a _____, prov. _____ C.A.P.
_____, in Via _____ n. _____;

CODICE FISCALE _____

Tel. _____, Cellulare _____,

e-mail _____,

PEC _____;

c) Di essere cittadino/a italiano/a ovvero di uno Stato dell'Unione Europea
(Specificare: _____);

d) Di godere dei diritti civili e politici;

e) idoneità fisica all'impiego;

f) essere in regola con gli obblighi militari;

g) Di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti (in caso contrario indicare quali); _____

h) Di non essere stato dispensato o destituito dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni;

i) Di non trovarmi in situazioni anche potenziali di conflitto d'interesse rispetto al conferimento dell'incarico;

l)

- Di essere in possesso del seguente titolo di studio universitario (denominazione) _____, conseguito presso _____ in data _____;
- di essere iscritto all'albo degli psicologi presso _____ dal _____, n.° iscrizione _____;
- di essere in possesso di titolo di specializzazione in psicoterapia conseguito presso _____ in data _____;

oppure

di essere iscritto alla scuola di specializzazione in psicoterapia (indicare ente /scuola) _____ dal _____ ;

m) di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità previste dall' art. 25 della legge 724/94;

n) di non avere un rapporto di coniugio, o un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore o un ricercatore di ruolo appartenente all'Università degli studi di Teramo ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;

o) che non sussistono cause di non conferibilità o incompatibilità ai sensi dell'art. 53 del D. Lgs. 165 del 2001 e dell'art. 20 del d. lgs 39 del 2013;

p) ESCLUSIVAMENTE PER I DIPENDENTI DELL'UNIVERSITA' DI TERAMO:

di essere in servizio presso il seguente Servizio _____ e di essere disponibile a svolgere l'incarico durante l'ordinario orario di servizio, senza percepire alcun compenso aggiuntivo.

Dichiara altresì di eleggere il seguente domicilio ai fini delle comunicazioni inerenti alla presente procedura:

Città _____

cap _____ Via/Piazza _____ n. _____

e-mail _____

tel. _____

pec _____

Allega alla presente domanda la seguente documentazione:

- Curriculum Vitae (datato e sottoscritto) con contestuale dichiarazione di veridicità resa ai sensi e per gli effetti degli articoli 38 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i.;
- Dichiarazione ex art. 15, d.lgs n. 33/2013 (**allegato B**); (la dichiarazione andrà resa anche in caso negativo (insussistenza degli incarichi predetti);
- Dichiarazione assenza situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi (**allegato C**);
- Certificazione titolo di specializzazione in psicoterapia o certificazione di iscrizione alla scuola in psicoterapia;
- Eventuali altri documenti _____;
- Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità (datato e sottoscritto).
- Autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza in caso di dipendenti pubblica amministrazione o copia della richiesta di autorizzazione, con protocollo di ricezione da parte dell'ente.

Luogo _____ Data _____

Firma (leggibile)

Dichiara infine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, che tutto quanto riportato nel curriculum corrisponde al vero e che gli eventuali ulteriori documenti allegati alla presente sono conformi agli originali.

Luogo _____ Data _____

Firma (leggibile)

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (**Art. D** del bando), e di autorizzare il trattamento di tutti i dati personali raccolti, inclusi quelli relativi alle categorie particolari, per le finalità di gestione della presente procedura.

Luogo _____ Data _____

Firma (leggibile)