



COMUNE DI SIZIANO

Provincia di Pavia

Piazza Giacomo Negri 1 – 27010 Sizzano (PV) - CF/P.IVA 00478370182

ENTE CAPOFILA

AMBITO TERRITORIALE DELL'ALTO E BASSO PAVESE

ALLEGATO "A"

MODELLO DOMANDA DI AMMISSIONE

Spett.le
COMUNE DI SIZIANO
Piazza G. Negri 1
27010 Sizzano (PV)

PEC: info@pec.comune.sizzano.pv.it

OGGETTO: Domanda di ammissione alla PROCEDURA SELETTIVA PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI COORDINATORE E PSICOLOGO DEL SERVIZIO AFFIDI DELL'AMBITO TERRITORIALE DELL'ALTO E BASSO PAVESE

Il / La sottoscritt/a

Cognome

Nome

nata/o a Prov. il

Codice Fiscale

Residente a Cap Prov.

Via n.

Telefono: Cellulare:

E-mail

PEC

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura in oggetto indicata.

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 sono considerate fatte a pubblico ufficiale e che, nelle ipotesi di falsità in atti e di dichiarazione mendace, incorre ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia,



COMUNE DI SIZIANO

Provincia di Pavia

Piazza Giacomo Negri 1 – 27010 Sizzano (PV) - CF/P.IVA 00478370182

ENTE CAPOFILA

AMBITO TERRITORIALE DELL'ALTO E BASSO PAVESE

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

1	di essere nato/a in data e luogo sopra riportati;
2	di essere residente nel luogo sopra riportato;
3	<p>di essere cittadino/a <i>(barrare la casella interessata)</i>:</p> <p><input type="checkbox"/> italiano/a;</p> <p><input type="checkbox"/> di altro Paese dell'Unione Europea, <i>(specificare)</i> <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> di altro Paese non appartenente all'Unione Europea <i>(specificare)</i> <input type="text"/></p> <p>familiare di <input type="text"/></p> <p>nato a <input type="text"/> il <input type="text"/></p> <p>residente a <input type="text"/></p> <p>cittadino di un Paese dell'Unione Europea <i>(specificare)</i> <input type="text"/></p> <p>e di essere:</p> <p><input type="checkbox"/> titolare del diritto di soggiorno;</p> <p><input type="checkbox"/> titolare del diritto di soggiorno permanente;</p> <p><input type="checkbox"/> di altro Paese non appartenente all'Unione Europea, <i>(specificare)</i> <input type="text"/></p> <p>e di essere:</p> <p><input type="checkbox"/> titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;</p> <p><input type="checkbox"/> titolare dello status di rifugiato;</p> <p><input type="checkbox"/> titolare dello status di protezione sussidiaria;</p>
4	<p>di avere conseguito il seguente titolo di studio <input type="text"/></p> <p>nell'anno <input type="text"/> presso <input type="text"/></p>
5	<p><i>(solo per titoli di studio conseguiti in Stati esteri - barrare se ricorre)</i></p> <p><input type="checkbox"/> che il suddetto il titolo di studio è stato riconosciuto valido in Italia con Decreto ministeriale n. <input type="text"/></p>



COMUNE DI SIZIANO

Provincia di Pavia

Piazza Giacomo Negri 1 – 27010 Siziano (PV) - CF/P.IVA 00478370182

ENTE CAPOFILA

AMBITO TERRITORIALE DELL'ALTO E BASSO PAVESE

del	<input type="text"/>
6	<input type="checkbox"/> di essere iscritto all'Albo degli Psicologi n° di iscrizione <input type="text"/> data di iscrizione <input type="text"/> <input type="checkbox"/> di essere abilitato all'esercizio della professione di psicoterapeuta
7	<input type="checkbox"/> di aver maturato un'esperienza professionale presso Enti Pubblici di almeno 5 anni nell'ambito dei servizi di Affidamento Familiare e di almeno 2 anni nel ruolo di coordinatore e/o supervisione di equipe psico-sociali
8	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di Partita IVA n. <input type="text"/>
9	<input type="checkbox"/> di godere dei diritti civili e politici;
10	<input type="checkbox"/> di non essere stato/a destituito/a o dichiarato/a decaduto/a da un pubblico impiego ai sensi degli artt. 85 e 127 del D.P.R. n. 3/1957, ovvero di non essere stato/a licenziato/a (con o senza preavviso) da un pubblico impiego ai sensi delle disposizioni dei CC.C.N.L. relativi ai diversi Comparti pubblici;
11	<i>(barrare la casella interessata)</i> <input type="checkbox"/> di non avere riportato condanne penali, né avere procedimenti penali in corso, che comportano l'interdizione dai pubblici uffici, o che possano influire sull'idoneità morale e sull'attitudine ad espletare l'attività di pubblico impiegato; ai sensi della legge n. 475/1999, la sentenza prevista dall'art. 444 del codice di procedura penale (c.d. patteggiamento) è equiparata a condanna; – oppure – <input type="checkbox"/> di aver riportato le seguenti condanne penali o di avere i seguenti procedimenti penali pendenti – precisando eventuali provvedimenti di amnistia, condono, indulto o perdono giudiziario: <i>(specificare)</i> <input type="text"/>
12	<input type="checkbox"/> che non sussistono cause ostative a contrarre con la Pubblica Amministrazione, ai sensi della normativa vigente
13	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di patente B e di essere automunito
14	<i>(se cittadino di uno degli Stati membri dell'unione europea o cittadini di paesi terzi – barrare se ricorre)</i> <input type="checkbox"/> di avere adeguata conoscenza della lingua italiana
15	<i>(se cittadino di uno degli Stati membri dell'unione europea o cittadini di paesi terzi – barrare se ricorre)</i>



COMUNE DI SIZIANO

Provincia di Pavia

Piazza Giacomo Negri 1 – 27010 Sizzano (PV) - CF/P.IVA 00478370182

ENTE CAPOFILA

AMBITO TERRITORIALE DELL'ALTO E BASSO PAVESE

di essere in possesso di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;

16 di avere preso visione dell'Avviso integrale di selezione e di accettarne incondizionatamente tutte le clausole;

17 di eleggere quale recapito agli effetti di questa selezione

via n.

cap Comune

telefono

email

riservandosi di comunicare tempestivamente a codesta Amministrazione ogni eventuale variazione del recapito medesimo.

Allega alla domanda i seguenti documenti:

1) Curriculum vitae debitamente sottoscritto;

2) Fotocopia integrale documento identità;

3)

4)

Il/la Sottoscritto/a è consapevole che tutto ciò che è stato dichiarato nel presente modulo ha valore:

- di dichiarazione sostitutiva di certificazione, in relazione agli stati, qualità personali e fatti che sono di sua diretta conoscenza ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000;
- di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, in relazione agli stati, qualità personali e fatti che sono di sua diretta conoscenza ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000. Al riguardo in conformità con quanto previsto dall'art. 38 del citato decreto, allega una copia fotostatica non autenticata del proprio documento di identità.

Luogo e Data,

Firma



COMUNE DI SIZIANO

Provincia di Pavia

Piazza Giacomo Negri 1 – 27010 Sizzano (PV) - CF/P.IVA 00478370182

ENTE CAPOFILA

AMBITO TERRITORIALE DELL'ALTO E BASSO PAVESE

Visto l'art. 14 dell'avviso di selezione in oggetto, recante "Informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento europeo 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016", Il/la Sottoscritto/a

DICHIARA

di autorizzare l'utilizzo dei dati personali contenuti nella presente domanda esclusivamente ai fini della procedura e, in caso di conferimento dell'incarico, ai fini della costituzione del rapporto di lavoro.

Luogo e Data,

Firma

Attenzione:

Il presente modulo di domanda deve essere presentato **entro e non oltre le ore 12:00 di lunedì 15 giugno 2026** tramite posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo info@pec.comune.sizzano.pv.it