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

ALLEGATO "A"

MODELLO DOMANDA DI AMMISSIONE

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

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

OGGETTO: Domanda di ammissione alla PROCEDURA SELETTIVA PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI PSICOLOGO E COORDINATORE DEL SERVIZIO PENALE MINORILE E PSICOLOGO DEL SERVIZIO FAMIGLIA E MINORI - PERIODO: DAL 04/01/2027 AL 31/12/2028

Il / La sottoscritta/o

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 Siziano (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 di essere cittadino/a *(barrare la casella interessata)*:

☐ italiano/a;

☐ di altro Paese dell'Unione Europea, *(specificare)* _____

☐ di altro Paese non appartenente all'Unione Europea *(specificare)* _____

familiare di _____

nato a _____ il _____

residente a _____

cittadino di un Paese dell'Unione Europea *(specificare)* _____

e di essere:

☐ titolare del diritto di soggiorno;

☐ titolare del diritto di soggiorno permanente;

☐ di altro Paese non appartenente all'Unione Europea, *(specificare)* _____

e di essere:

☐ titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;

☐ titolare dello status di rifugiato;

☐ titolare dello status di protezione sussidiaria;

4 di avere conseguito il seguente titolo di studio _____

nell'anno _____ presso _____

5 *(solo per titoli di studio conseguiti in Stati esteri - barrare se ricorre)*

☐ che il suddetto il titolo di studio è stato riconosciuto valido in Italia con Decreto ministeriale n. _____

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 ☐

6 ☐ di essere iscritto all'Albo degli Psicologi
n° di iscrizione ☐ data di iscrizione ☐

7 ☐ di aver maturato un'esperienza professionale presso Enti Pubblici di almeno 2 anni nell'ambito dei servizi di tutela dei minori

8 ☐ di essere in possesso di Partita IVA n. ☐

9 ☐ di godere dei diritti civili e politici;

10 ☐ 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 *(barrare la casella interessata)*

☐ 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 –

☐ 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: *(specificare)*

☐

12 ☐ che non sussistono cause ostative a contrarre con la Pubblica Amministrazione, ai sensi della normativa vigente

13 ☐ di essere in possesso di patente B e di essere automunito

14 *(se cittadino di uno degli Stati membri dell'unione europea o cittadini di paesi terzi – barrare se ricorre)*
☐ di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

15 *(se cittadino di uno degli Stati membri dell'unione europea o cittadini di paesi terzi – barrare se ricorre)*

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

	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 _____ e-mail _____ 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 Siziano (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 il 30 novembre 2026** tramite posta elettronica certificata (pec) all'indirizzo info@pec.comune.siziano.pv.it