Spett. le Comune di Pioltello

Via C. Cattaneo, 1
20096 Pioltello (MI)

Alla c.a. del Dirigente del Settore Servizi alla Persona

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione di due psicologi per il conferimento di un incarico per 15 mesi per attività di supporto al Servizio Tutela Minori e famiglie giusta determinazione dirigenziale n. 485 del 04/09/2015

Il/la sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione di cui all'oggetto e, ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità quanto segue:

Di essere nato a _____ prov. _____ il _____

Di essere residente a _____ prov. _____

Via _____

Partita IVA n. _____

Di essere cittadino italiano o di uno Stato membro dell'Unione Europea;

Di non aver riportato condanne penali e/o avere procedimenti penali in corso che impediscono di contrarre con la Pubblica Amministrazione;

Di essere in possesso dei requisiti specifici di ammissione:

1) abilitazione in Psicologia ai sensi dell'art. 33 L. 56/89 (a seguito del superamento dell'esame di Stato) in data;

2) iscrizione all'Albo professionale degli Psicologi in data (requisito da almeno tre anni);

3) aver svolto per almeno un triennio attività presso Enti Locali nell'ambito della tutela minorile:

Ente Locale	Durata dell'incarico	Attività svolta

Allega alla presente CV, debitamente sottoscritto, per consentire alla Commissione l'attribuzione dei punteggi attribuibili, come previsto dal Bando nella sezione *CRITERI DI VALUTAZIONE* (titoli di studio ed esperienze professionali aggiuntive a quelle previste come requisiti di partecipazione).

Acconsente al trattamento dei dati ai fini della selezione ai sensi del D.Lgs 196/2003.

Pur a conoscenza che data e luogo di svolgimento dei colloqui sarà resa nota a mezzo di pubblicazione nel sito dell'Ente come specificato nel bando, si prega fornire per qualsiasi necessità i seguenti recapiti:

Comune/Città (Prov.) _____ via _____
CAP _____
Telefono _____
Fax _____
E-mail _____

Luogo, Data _____

FIRMA

In allegato:
Copia fotostatica documento di identità in corso di validità
Curriculum Vitae