**ALLEGATO B**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA MEDIANTE PROCEDURA COMPARATA PER TITOLI E COLLOQUIO, FINALIZZATA ALLA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER IL CONFERIMENTO CON CONTRATTO DI COLLABORAZIONE AUTONOMA DI UN INCARICO DI PSICOLOGO, PER L’ATTIVITÀ PROFESSIONALE NELL’AMBITO DEI SERVIZI SOCIALI DEL’ATS 38 COMUNI DI SAVIGNONE, CASELLA MONTOGGIO E VALBREVENNA**

**Al Comune di Savignone**

**Area Sociale**

**Via Garibaldi 2**

**16010 Savignone (GE)**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………….…………………….,

nato/a …………………………..………….. (………) il ………………………….., residente in …………………………. via/piazza …………….……………………………………, n………..........

C.F. …………….…………………………., reperibile al numero telefonico .……….……………….

………..………………………………………………………….., presa visione dell’avviso indicato in oggetto,

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura comparativa pubblica indicata in oggetto.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dal d.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

di non incorrere in una delle cause ostative al conferimento dell’incarico di cui all’art. 80 del D. Lgs. 50/2015**;**

di essere in possesso del seguente titolo di studio ……………………………………………………………… conseguito nell’anno ………………….. presso l’Università di …………………………. con la seguente votazione ……………../………………;

di possedere la seguente abilitazione con iscrizione all’albo professionale …………… ……………………………………………………………… dal ………………………….;

di essere abilitato all’esercizio della psicoterapia ai sensi dell’art. 3 e 35 della L. 56/1989;

di essere automunito;

*oppure*

che sarò automunito entro la stipula del contratto;

di essere in possesso di partita IVA;

*oppure*

che sarò in possesso di partita IVA entro la stipula del contratto;

che non sussistono rapporti di parentela entro il quarto grado né altri vincoli anche di lavoro o professionali in corso o riferibili ai due anni precedenti con gli amministratori dell'Ente né con il responsabile del servizio o del procedimento di cui al presente contratto;

**DICHIARA INOLTRE**

Quali titoli e competenze aggiuntive da valutare:

di aver prestato l’attività di psicologo presso i seguenti enti locali:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ente | Data inizio (gg/mm/aa) | Data fine (gg/mm/aa) | ore/anno |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Infine il sottoscritto

**DICHIARA**

di essere in regola con i versamenti contributivi e assicurativi;

di avere preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali riportata nell’avviso di procedura comparata;

che tutte le comunicazioni inerenti la procedura dovranno essere inviate ad uno dei seguenti recapiti: via/piazza …………………………………………… , n. ……………. località ………………………………………prov. …………… / fax ………………… / PEC (obbligatoria) ……………………………………………………..

…………………………………….. lì ………………………….

Firma

……………………………………..

**N.B.**

Alla presente domanda di partecipazione alla selezione vengono allegati:

* la fotocopia di un valido documento di riconoscimento;
* curriculum vitae professionale.

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati) La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Savignone, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti: Telefono: 0109360103 Indirizzo PEC: comune.savignone@pec.it Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: servizisociali@comune.savignone.ge.it. Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all’esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l’esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell’art. 6 par. 1 del Regolamento 2016/679) nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. I dati raccolti:

• sono trattati da personale dell’ente appositamente autorizzato e/o da soggetti esterni designati dal Titolare in forma scritta come di Responsabili del trattamento, per attività strumentali al perseguimento delle finalità dell’ente;

• potranno essere comunicati a soggetti pubblici per l’osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all’esecuzione di compiti di interesse pubblico;

• sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell’adempimento delle proprie funzioni istituzionali;

• possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l’eventuale rifiuto determinerà l’impossibilità di dar corso al procedimento. Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l’aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell’interessato, ovvero per l’accertamento, l’esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria. Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati. Ha diritto di proporre reclamo all’Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.