



IL DIRETTORE GENERALE

AVVISO DI PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO “ASSISTENZA PSICOLOGIA A PERSONE ADULTE E MINORENNI SOTTOPOSTE A PROVVEDIMENTI DELL’AUTORITA’ GIUDIZIARIA. ATTUAZIONE DELLA DGRM N. 1221/2015”.

Al fine di garantire la realizzazione del Progetto denominato “Assistenza psicologica a persone adulte e minorenni sottoposte a provvedimenti dell’autorità giudiziaria. Attuazione della DGRM n. 1221/2015”, nelle more del perfezionamento della procedura di acquisizione di specialisti psicologi attraverso l’attivazione di ore di specialistica ambulatoriale convenzionata interna di psicologia, è indetto il presente Avviso di procedura comparativa per il conferimento ad esperti in possesso di un percorso formativo-professionale adeguato, di n. 10 incarichi di collaborazione coordinata e continuativa, ai sensi dell’art. 7, comma 6 del D.Lgs. n.165/2001 e s.m.i, come di seguito specificati:

SCHEDA PROGETTO 1 - MODULO ADULTI

N. 8 incarichi di collaborazione coordinata e continuativa a Psicologi con esperienza specifica nell’assistenza psicologica a persone adulte sottoposte a provvedimenti dell’autorità giudiziaria.

Progetto: “Assistenza psicologica a persone adulte e minorenni sottoposte a provvedimenti dell’autorità giudiziaria. Attuazione della DGRM n. 1221/2015”.

I bisogni rilevati riguardano i detenuti adulti negli istituti penitenziari e in esecuzione penale esterna al fine di contenere le diffuse forme di disagio psichico legate sia alla detenzione sia alla personalità di una parte non marginale di detenuti; quindi sono necessarie competenze specifiche finalizzate a potenziare le attività di osservazione e trattamento sotto il profilo psicologico per evitare autolesionismo e suicidio, accompagnando il detenuto in un percorso di revisione critica della propria esperienza deviante e programmare il futuro possibile.

Attività oggetto dell’incarico:

Prevenzione, valutazione, sostegno e reinserimento in ambito psicologico a favore di adulti sottoposti a provvedimenti dell’Autorità Giudiziaria e in particolare dovranno essere svolti:

colloqui individuali, assessment psicologico, eventuale somministrazione di test, e interviste semi-strutturate, partecipazione alle riunioni di equipe e del gruppo di osservazione e trattamento, contributi per le relazioni di sintesi destinate alla magistratura di sorveglianza.

Tali attività dovranno essere svolte in forma coordinata con l’Area trattamentale degli istituti penitenziari e con l’ufficio esecuzione penale esterna.

Requisiti:

- *Diploma di Laurea Vecchio Ordinamento in Psicologia (ovvero Laurea Specialistica classe 58/S Psicologia ovvero Laurea Magistrale classe LM-51 Psicologia) ovvero Diploma di Laurea Vecchio Ordinamento in discipline umanistiche;*
- *iscrizione all’Albo Professionale degli Psicologi;*
- *esperienza professionale, di durata almeno triennale, nel settore penitenziario;*

- iscrizione nell'elenco di esperti psicologi per le attività di osservazione e trattamento presso gli Istituti Penitenziari tenuto dal Ministero della Giustizia (debitamente documentata).

Obiettivi:

- potenziare le attività di osservazione e trattamento sotto il profilo psicologico;
- affrontare il disagio psicologico e sociale legato alla detenzione;
- sostenere gli interventi di trattamento per favorire la crescita e il cambiamento personale;
- promuovere il benessere psicologico;
- accompagnare i processi di reinserimento per ridurre la recidiva;
- promuovere azioni in favore della famiglia e della società per rimuovere le cause del disagio;
- sviluppare le abilità personali, la consapevolezza e la cura di sé;

Struttura aziendale di riferimento: Area "Integrazione Socio – Sanitaria" della Direzione Generale ASUR.

Durata: 12 mesi, fatta salva la risoluzione anticipata del contratto in esito al perfezionamento della procedura di acquisizione di specialisti psicologi.

Assegnazione incarichi e sede di lavoro: l'Amministrazione si riserva di decidere l'assegnazione di ognuno degli 8 incarichi tra i primi otto classificati nella graduatoria finale.

Impegno orario e costo lordo onnicomprensivo per l'intera durata annuale di ciascun incarico, a valere sui fondi progettuali, (compresi oneri riflessi, IRAP ed eventuale IVA. Non sono previsti ulteriori oneri per missioni e rimborso spese) **articolato secondo lo schema a seguire:**

Modulo adulti					
N. Psicologi	Sede operativa	Monte ore annuale	Costo lordo struttura	Totale ore	Costo lordo complessivo onnicomprensivo
1	CR Fossombrone	232	5.104,00	852	18.744,00
	CR Camerino	251	5.522,00		
	CR Fermo	369	8.118,00		
1	CR Ancona Barcaglione	274	6.028,00	557	12.254,00
	UEPE Macerata	283	6.226,00		
1	CC Pesaro	403	8.866,00	403	8.866,00
1	CC Ascoli Piceno	382	8.404,00	382	8.404,00
1	CC Ancona Montacuto	334	7.348,00	334	7.348,00
1	UEPE Ancona	283	6.226,00	283	6.226,00
1	CR Fossombrone	234	5.148,00	234	5.148,00
1	UEPE Ancona	134	2.948,00	134	2.948,00
8	Totale	3179	69.938,00	3179	69.938,00

Compenso: il compenso lordo spettante al beneficiario dell'incarico sarà determinato in base alla situazione previdenziale e fiscale che l'incaricato dovrà attestare in sede di sottoscrizione del contratto individuale.

N. 2 incarichi di collaborazione coordinata e continuativa a Psicologi con esperienza specifica nell'attività di assistenza psicologica a minorenni sottoposti a provvedimenti dell'autorità giudiziaria.

Progetto: "Assistenza psicologica a persone adulte e minorenni sottoposte a provvedimenti dell'autorità giudiziaria. Attuazione della DGRM n. 1221/2015".

Nelle Marche ogni anno vengono segnalati circa 600 nuovi casi. Di questi circa 350 fuoriescono dal circuito penale nel giro di un anno. Gli altri permangono nel percorso riabilitativo attraverso gli "istituti" previsti dalla Dpr 448/88 (misure cautelari, precorsi di messa alla prova, valutazione del profilo di personalità, affidamento in prova al servizio sociale, affiancamento nell'iter processuale)

I minori e le loro famiglie hanno bisogno di veder attivare un percorso di responsabilizzazione rispetto al fatto reato: l'accompagnamento psicologico permette l'approfondimento delle conseguenze personali e sociali delle azioni penalmente rilevanti nonché il riconoscimento del disvalore esercitato verso le vittime del reato.

Attività oggetto dell'incarico:

Prevenzione, valutazione, sostegno e reinserimento in ambito psicologico a favore di minori sottoposti a provvedimenti dell'Autorità Giudiziaria e in particolare dovranno essere svolti:

colloqui individuali, assessment psicologico, eventuale somministrazione di test e interviste semi-strutturate, partecipazione alle riunioni di equipe, valutazioni della personalità.

Tali attività dovranno essere svolte in forma coordinata con l'Ufficio Servizio Sociale e minori di Ancona-Ministero della Giustizia.

Requisiti:

- Diploma di Laurea Vecchio Ordinamento in Psicologia (ovvero Laurea Specialistica classe 58/S Psicologia ovvero Laurea Magistrale classe LM-51 Psicologia) ovvero Diploma di Laurea Vecchio Ordinamento in discipline umanistiche;
- iscrizione all'Albo Professionale degli Psicologi;
- esperienza professionale, di durata almeno quinquennale, nel settore penitenziario.

Obiettivi:

- sostenere gli interventi di trattamento per favorire la crescita e il cambiamento personale;
- promuovere il benessere psicologico;
- accompagnare i processi di reinserimento per ridurre la recidiva;
- promuovere benessere e sviluppo dell'adolescente;
- promuovere azioni in favore della famiglia e della società per rimuovere le cause del disagio;
- sviluppare le abilità personali, la consapevolezza e la cura di sé;
- tutelare la salute psicofisica del minore e l'accompagnamento verso la fuoriuscita dal circuito penale;
- sviluppare nei minori abilità decisionali per costruire un progetto di scelte operative e di vita.

Struttura aziendale di riferimento: Area “Integrazione Socio – Sanitaria” della Direzione Generale ASUR..

Durata: 12 mesi, fatta salva la risoluzione anticipata del contratto in esito al perfezionamento della procedura di acquisizione di specialisti psicologi.

Assegnazione incarichi e sede di lavoro: l'Amministrazione si riserva di decidere l'assegnazione di ognuno dei 2 incarichi tra i primi due classificati nella graduatoria finale.

Impegno orario e costo lordo onnicomprensivo per l'intera durata annuale di ciascun incarico, a valere sui fondi progettuali, (compresi oneri riflessi, IRAP ed eventuale IVA. Non sono previsti ulteriori oneri per missioni e rimborso spese) **articolato secondo lo schema a seguire:**

Modulo minori			
N. Psicologi	Sede operativa	Totale ore	Costo lordo complessivo onnicomprensivo
1	USSM Ufficio Sociale Servizio Minori Ancona	683	15.026,00
1	USSM Ufficio Sociale Servizio Minori Ancona	683	15.026,00
2	Totale	1366	30.052,00

Compenso: il compenso lordo spettante al beneficiario dell'incarico sarà determinato in base alla situazione previdenziale e fiscale che l'incaricato dovrà attestare in sede di sottoscrizione del contratto individuale.

I soggetti interessati potranno rappresentare la propria candidatura entro **17 NOV. 2016** (15 giorni dalla pubblicazione del presente Avviso all'Albo Aziendale: utilizzando i modelli di domanda acclusi (Allegato A per la Scheda Progetto n. 1 – “Modulo Adulti” e/o Allegato B per la Scheda Progetto n. 2-Modulo Minori”).

Nella busta contenente un solo modello di domanda gli interessati dovranno indicare quanto segue:

- “contiene domanda per il conferimento di n. 8 incarichi di co.co.co. a Psicologi con esperienza specifica nell'assistenza psicologica a persone adulte sottoposte a provvedimenti dell'autorità giudiziaria per l'attuazione del Progetto ‘Assistenza psicologica a persone adulte e minorenni sottoposte a provvedimenti dell'autorità giudiziaria. Attuazione della DGRM n. 1221/2015” se il candidato intende partecipare all'Avviso relativamente alla Scheda Progetto n. 1 – “Modulo Adulti”.

La stessa dicitura dovrà essere indicata nell'oggetto in caso di invio tramite PEC;

- “contiene domanda per il conferimento di n. 2 incarichi di co.co.co. a Psicologi con esperienza specifica nell'attività di assistenza psicologica a minorenni sottoposti a provvedimenti dell'autorità giudiziaria per l'attuazione del Progetto “Assistenza psicologica a persone adulte e minorenni sottoposte a provvedimenti dell'autorità giudiziaria. Attuazione della DGRM n. 1221/2015” se il candidato intende partecipare all'Avviso relativamente alla Scheda Progetto n. 2 – “Modulo Minori”.

La stessa dicitura dovrà essere indicata nell'oggetto in caso di invio tramite PEC.

Qualora i candidati intendano presentare domanda per entrambi i Moduli, Allegato A -“Modulo Adulti” e Allegato B -“Modulo Minori”, gli stessi dovranno necessariamente inoltrare le istanze in due buste distinte.

Le domande, dirette al *Direttore Generale dell'ASUR – Azienda Sanitaria Unica Regionale – Via Oberdan n. 2 – 60122 Ancona* dovranno effettivamente pervenire, indipendentemente dalle modalità di invio, entro il termine perentorio sopraindicato. Dette istanze potranno essere:

- inoltrate tramite servizio postale, esclusivamente a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento;

oppure

- presentate in busta chiusa direttamente all'Ufficio Protocollo dell'Azienda, stesso indirizzo, dalle ore 09,00 alle ore 13,30 di tutti i giorni feriali escluso il sabato;

oppure

- trasmesse tramite posta elettronica certificata esclusivamente all'indirizzo di posta elettronica **asur@emarche.it**. In tal caso il candidato dovrà essere titolare della casella di posta elettronica certificata utilizzata per l'invio della domanda.

Inoltre, in caso di invio della domanda e degli ulteriori documenti tramite PEC, questi ultimi dovranno essere necessariamente autocertificati, in quanto copie, secondo il modello allegato. Tali documenti dovranno essere trasmessi unitamente alla fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Ai sensi dell'art. 15, comma 1, della Legge n. 183/2011, le certificazioni rilasciate dalle Pubbliche Amministrazioni non possono essere accettate, pertanto le stesse devono essere sostituite dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o dell'atto di notorietà di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, redatte secondo lo schema allegato.

I titoli autocertificati dovranno contenere tutti gli elementi necessari per procedere ad una esatta valutazione. La compilazione della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà senza il rispetto delle modalità previste dal DPR 445/2000 e s.m.i. comporta l'invalidità dell'atto stesso.

Le eventuali pubblicazioni che il candidato intenda produrre devono essere edite a stampa.

E' ammessa la presentazione di copie, purché, mediante dichiarazione sostitutiva di atto notorio, resa secondo le modalità previste dalla vigente normativa, il candidato dichiari che le stesse sono conformi all'originale.

La presentazione da parte degli aspiranti di ulteriore documentazione utile ai fini della valutazione di merito potrà avvenire in originale ovvero nelle forme dell'autocertificazione ai sensi della vigente normativa.

A corredo delle istanze gli aspiranti dovranno allegare i seguenti documenti:

- Curriculum formativo/professionale datato e firmato.
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell'atto di notorietà redatta sull'accluso modello;
- Copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- Elenco, datato e firmato, dei documenti e dei titoli prodotti.

L'Azienda effettuerà verifiche sulle autocertificazioni prodotte; in caso di dichiarazioni false, oltre a subire gli effetti penali ed amministrativi previsti dalla vigente normativa, l'aspirante verrà destituito dall'incarico (D.P.R. 445/2000).

La scelta sarà effettuata dalla Commissione preposta sulla base di una valutazione comparativa dei *curricula* degli istanti, in relazione alle esperienze professionali maturate, alle competenze ed attitudini ritenute significative per i compiti da assolvere, integrata, ove ritenuto necessario dalla Commissione stessa, dall'esito di un colloquio.

Il presente Avviso viene promosso, con riserva di riduzione o di revoca dell'incarico nel caso in cui dia esito positivo la contestuale verifica, nell'ambito del Servizio Sanitario Regionale, della disponibilità di professionalità adeguate.

L'Avviso è inoltre revocabile, ad insindacabile giudizio dell'Amministrazione, per qualsiasi motivo, in dipendenza di ragioni economiche e/o organizzative. L'incarico conferito è altresì revocabile, anche in corso di incarico, con preavviso di 15 giorni.

Le n. 2 "graduatorie" saranno formulate distintamente per ciascuna Scheda Progetto, in relazione alla tipologia di incarico da conferire, sulla base di giudizi o punteggi complessivi individuali, ordinati tenuto conto del livello di apprezzamento e significatività degli stessi, il cui contenuto sarà rilevabile dai verbali della commissione ed accessibile, su richiesta, da parte degli interessati.

Le "graduatorie" derivanti dalla presente procedura comparativa verranno pubblicate sul sito internet aziendale **www.asur.marche.it**.

La Commissione preposta alle procedure di scelta delle candidature da sottoporre alla Direzione Generale ASUR per il conferimento degli incarichi è composta come di seguito declinato:

- Dr.ssa Nadia Storti – Direttore Sanitario ASUR con funzioni di Presidente o suo delegato;
- Dott. Giovanni Feliziani – Direttore dei Servizi di Integrazione Socio-Sanitaria ASUR o suo delegato;
- Dott. Nazzareno Firmani – Dirigente dei Servizi di Integrazione Socio-Sanitaria ASUR o suo delegato;

Le attività di segreteria sono curate dal personale dell'Area Politiche del Personale della Direzione Generale ASUR.


Il calendario degli eventuali colloqui, verrà pubblicato sul sito internet aziendale www.asur.marche.it almeno 7 giorni prima delle date fissate per gli stessi.

È onere dei candidati consultare il sito, in quanto non è previsto l'invio della convocazione a domicilio e la mancata presenza all'eventuale colloquio nel giorno, ora e sede stabiliti equivale a rinuncia.

Prima del conferimento dell'incarico, il collaboratore dovrà rilasciare all'ASUR Marche specifica dichiarazione, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, di insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi rispetto all'incarico da conferire, ai fini di quanto disposto dall'art. 53 comma 14 del D. Lgs 165/2001, così come modificato dalla Legge 06/11/2012 n. 190.

Per eventuali informazioni gli interessati potranno rivolgersi all'Area Politiche del Personale Asur tel. 071.2911518 – 630.

IL DIRETTORE GENERALE
(Dr. Alessandro Marini)



Allegato A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA PER L'ATTUAZIONE DEL PROGETTO "ASSISTENZA PSICOLOGICA A PERSONE ADULTE E MINORENNI SOTTOPOSTE A PROVVEDIMENTI DELL'AUTORITA' GIUDIZIARIA. ATTUAZIONE DELLA DGRM N. 1221/2015".

SCHEDA PROGETTO N. 1 – "MODULO ADULTI"

**Al Direttore Generale dell'ASUR
Azienda Sanitaria Unica Regionale
Via Oberdan, 2
60122 Ancona**

Il sottoscritto,

_____ (cognome) _____ (nom
e)

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla procedura comparativa per il conferimento di n. 8 incarichi di collaborazione coordinata e continuativa, ai sensi dell'art. 7, comma 6 del D. Lgs. 165/2001 e s.m.i., a **Psicologi con esperienza specifica nell'assistenza psicologica a persone adulte sottoposte a provvedimenti dell'autorità giudiziaria** per l'attuazione del Progetto "Assistenza psicologica a persone adulte e minorenni sottoposte a provvedimenti dell'autorità giudiziaria. Attuazione della DGRM n. 1221/2015".

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti. (art. 76, comma 1, DPR 445/2000). Consapevole, altresì, di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto delle seguenti dichiarazioni (art. 75 DPR 445/2000), ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità, dichiara:

~ di essere nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____;

~ di essere residente a _____ C.A.P. _____ in Via _____ n. _____; recapito telefonico _____;

~ di essere in possesso della cittadinanza _____;

~ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (indicare i motivi della eventuale non iscrizione o cancellazione);

~ di godere dei diritti civili e politici;

~ di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

~ di non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali _____);

~ di essere, nei riguardi degli obblighi militari, nella seguente posizione _____;

~ di essere titolare della casella di posta elettronica certificata _____ dalla quale verrà trasmessa la presente domanda debitamente sottoscritta (in caso di inoltro della domanda tramite posta elettronica certificata);

~ di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:

o Diploma di Laurea Vecchio Ordinamento in Psicologia (ovvero Laurea Specialistica classe 58/S-Psicologia ovvero Laurea Magistrale classe LM-51 Psicologia) ovvero Diploma di Laurea Vecchio Ordinamento in _____ (specificare la disciplina umanistica) conseguito in data _____ presso l'Università degli Studi di _____ con votazione _____;

o Iscrizione all'Albo Professionale degli Psicologi della Regione _____ dal _____;

o Esperienza professionale, di durata almeno triennale, nel settore penitenziario, come di seguito specificata (ripetere per ciascun servizio dichiarato):

ENTE _____ TIPO RAPPORTO (lavoro dipendente, incarico professionale, _____ co.co.co.) _____ PERIODO DAL _____ AL _____ (continuativamente o per complessivi gg. _____) QUALIFICA _____ E _____ PROFILO PROFESSIONALE _____

_____;

o Iscrizione nell'Elenco di esperti psicologici per le attività di osservazione e trattamento presso gli Istituti Penitenziari tenuto dal Ministero della Giustizia (debitamente documentata);

~ di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

~ di prestare consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003;

~ di allegare alla presente domanda i seguenti documenti:

- curriculum formativo/professionale datato e firmato;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell'atto di notorietà redatta sull'accluso modello;
- copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- elenco, datato e firmato, dei documenti e dei titoli prodotti (presentati in originale o autocertificati).

~ che ogni necessaria comunicazione relativa alla presente istanza venga inviata al seguente indirizzo:

Ovvero

~ che ogni necessaria comunicazione relativa alla presente istanza venga inviata al seguente indirizzo PEC
(in caso di inoltro della domanda tramite posta elettronica certificata):

Data ____ / ____ / ____

FIRMA

Allegato B

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA PER L'ATTUAZIONE DEL PROGETTO "ASSISTENZA PSICOLOGICA A PERSONE ADULTE E MINORENNI SOTTOPOSTE A PROVVEDIMENTI DELL'AUTORITA' GIUDIZIARIA. ATTUAZIONE DELLA DGRM N. 1221/2015".

SCHEMA PROGETTO N. 2 – "MODULO MINORI"

**Al Direttore Generale dell'ASUR
Azienda Sanitaria Unica Regionale
Via Oberdan, 2
60122 Ancona**

Il sottoscritto,

_____ (cognome) _____ (nome)

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla procedura comparativa per il conferimento di n. 2 incarichi di collaborazione coordinata e continuativa, ai sensi dell'art. 7, comma 6 del D. Lgs. 165/2001 e s.m.i, a Psicologi con esperienza specifica nell'attività di assistenza psicologica a minorenni sottoposti a provvedimenti dell'autorità giudiziaria per l'attuazione del Progetto "Assistenza psicologica a persone adulte e minorenni sottoposte a provvedimenti dell'autorità giudiziaria. Attuazione della DGRM n. 1221/2015".

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti. (art. 76, comma 1, DPR 445/2000). Consapevole, altresì, di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto delle seguenti dichiarazioni (art. 75 DPR 445/2000), ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità, dichiara:

~ di essere nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____;

~ di essere residente a _____ C.A.P. _____ in Via _____ n. _____ recapito telefonico _____;

~ di essere in possesso della cittadinanza _____;

~ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (indicare i motivi della eventuale non iscrizione o cancellazione);

~ di godere dei diritti civili e politici;

~ di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

~ di non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali _____);

~ di essere, nei riguardi degli obblighi militari, nella seguente posizione _____;

~ di essere titolare della casella di posta elettronica certificata _____ dalla quale verrà trasmessa la presente domanda debitamente sottoscritta (in caso di inoltro della domanda tramite posta elettronica certificata);

~ di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:

o Diploma di Laurea Vecchio Ordinamento in Psicologia (ovvero Laurea Specialistica classe 58/S-Psicologia ovvero Laurea Magistrale classe LM-51 Psicologia) ovvero Diploma di Laurea Vecchio Ordinamento in _____ (specificare la disciplina umanistica) conseguito in data _____ presso l'Università degli Studi di _____ con votazione _____;

o Iscrizione all'Albo Professionale degli Psicologici della Regione _____ dal _____;

o Esperienza professionale, di durata almeno quinquennale, nel settore penitenziario, come di seguito specificata (ripetere per ciascun servizio dichiarato):

ENTE _____ TIPO RAPPORTO (lavoro dipendente, incarico professionale,

co.co.co.) _____ PERIODO

DAL _____ AL _____ (continuativamente o per complessivi gg. _____)

QUALIFICA _____ E _____ PROFILO

PROFESSIONALE _____

_____;

~ di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all' art. 13 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

~ di prestare consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003;

~ di allegare alla presente domanda i seguenti documenti:

- curriculum formativo/professionale datato e firmato;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell'atto di notorietà redatta sull'accluso modello;
- copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- elenco, datato e firmato, dei documenti e dei titoli prodotti (presentati in originale o autocertificati).

~ che ogni necessaria comunicazione relativa alla presente istanza venga inviata al seguente indirizzo:

Ovvero

~ che ogni necessaria comunicazione relativa alla presente istanza venga inviata al seguente indirizzo PEC
(in caso di inoltro della domanda tramite posta elettronica certificata):

Data / /

FIRMA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 28/12/ 2000 n. 445)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28/12/ 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (_____) il

residente a _____ (_____) in Via _____
prov. _____

_____ n. _____ CAP _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti ed uso di atto falso Consapevole, altresì, di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....
(luogo data)

Il Dichiarante

.....

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Firma del dipendente addetto _____