

SCHEMA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA PUBBLICA DI COMPARAZIONE A SOLI TITOLI PER L'AFFIDAMENTO DI UN INCARICO DI PSICOLOGO NELLA FORMA CO.CO.CO. PER L'ESPLETAMENTO DEGLI INCARICHI AFFIDATI DALLE MAGISTRATURE COMPETENTI IN RELAZIONE ALLA TUTELA DEI MINORI.

Al Dirigente Servizio Risorse Umane  
del Comune di Fonte Nuova

OGGETTO: Domanda per la partecipazione alla procedura pubblica di comparazione, a soli titoli, per affidamento di un incarico di psicologo nella forma CO.CO.CO. per l'espletamento degli incarichi affidati dalle Magistrature competenti in relazione alla tutela dei minori.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per affidamento incarico di collaborazione di tipo CO.CO.CO. per psicologo.

A tal fine e sotto la propria responsabilità dichiara, ai sensi del DPR n° 445/2000, alla data di pubblicazione del bando:

- di essere cittadino/a dell'Unione Europea,
- di essere nato/a nel luogo e nella data sopra indicati,
- di godere dei diritti civile e politici,
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso che precludano lo svolgimento di attività a favore della pubblica amministrazione,
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_

Conseguito presso \_\_\_\_\_

nell'anno \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_  
- di essere in possesso degli ulteriori titoli di studio/di specializzazione/altro \_\_\_\_\_

dichiara altresì:

- di essere iscritto/essere stato iscritto presso Albo Professionale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con decorrenza \_\_\_\_\_;

- di essere in possesso del curriculum professionale allegato;
- di aver preso visione di quanto previsto nel bando e di accettare tutte le condizioni in esso inserite.

Allega alla presente:

- 1) curriculum vitae datato e firmato,
- 2) fotocopia del documento di riconoscimento.

Le comunicazioni relative alla presente selezione dovranno essere inviate al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_

In riferimento alla L. 675/96 il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati

FIRMA

DATA \_\_\_\_\_