

AI Dirigente dell'Area Didattica e
Servizi agli studenti
Università degli Studi di Palermo

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____
(nome) _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli e colloquio relativa al conferimento di due incarichi di prestazione d'opera intellettuale per: **Attività di COUNSELLING PSICOLOGICO a studenti universitari.**

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, **dichiara** sotto la propria responsabilità:

- a) di essere nato/a a _____ il _____,
- b) di essere cittadino/a _____,
- c) di essere in possesso del seguente codice fiscale _____,
- d) di essere / non essere (depennare la voce che non interessa) dipendente di una pubblica amministrazione,
- e) di non avere vincoli di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente alla struttura che ha richiesto l'incarico ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo,
- f) di essere in possesso di Laurea Magistrale/Specialistica/di Vecchio Ordinamento (depennare le voci che non interessano) in Psicologia rilasciata da _____ con voti _____/110 _____ in data _____,
- g) di essere iscritto/a nella Sez. A dell'Albo degli Psicologi della Regione _____, con annotazione come Psicoterapeuta, con numero _____ dal giorno _____,
- h) di eleggere il proprio domicilio per le comunicazioni in merito a questa selezione in

VIA N.

COMUNE PROV. CAP

RECAPITO
TELEFONICO

INDIRIZZO
E-MAIL

PRESSO

Il/La sottoscritto/a **allega** alla presente istanza:

- curriculum vitae su formato europeo datato e sottoscritto, nel quale sono dettagliati la durata, la tipologia, la natura dell'esperienza professionale, nonché ogni altro elemento comprovante le capacità di svolgere le attività oggetto dell'incarico, e **dichiara** che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000;
- (*inserire se di interesse*) elenco delle autocertificazioni di ulteriori titoli posseduti, rese ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e dettagliate in durata, tipologia e natura, utili ai fini della valutazione della professionalità e della capacità di svolgere l'attività richiesta;
- (*inserire se di interesse*) le seguenti attestazioni, utili ai fini della valutazione della professionalità e della capacità di svolgere l'attività richiesta:
 - 1._____
in originale/in copia autentica/in copia conforme all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000
(depennare la voce che non interessa),
 - 2._____
in originale/in copia autentica/in copia conforme all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000
(depennare la voce che non interessa),
 - 3._____
in originale/in copia autentica/in copia conforme all'originale ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000
(depennare la voce che non interessa),
 - 4.....
- fotocopia di un valido documento di identità.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento Europeo 2016/679, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

Firma