Responsabile del procedimento Dott.ssa Antonella Bonfà

Per informazioni Antonella Bonfà mail: orientamento@unige.it

Modello A allegato all’avviso di procedura comparativa COUNSELING 2023

Area didattica, servizi agli studenti, orientamento e internazionalizzazione

Servizio orientamento, *career service* e inclusione

[areadidattica@unige.it](mailto:areadidattica@unige.it)

[areadidattica@pec.unige.it](mailto:areadidattica@pec.unige.it)

Piazza della Nunziata 6

16124, Genova

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………………….

Nato/a a ……………….………………………………………… Prov. …………. il ..…………………

Residente a ……………………………………………………... Prov. ………………….…….

CAP …………….in Via ……………………………………………………………….N °………...…..

Codice Fiscale …………………………………………………… Partita IVA…………………………

Recapito telefonico …………………………………………………………………………………

indirizzo e-mail ……………..……………………………………………………………………….

Indirizzo pec (facoltativo) …………………………………………………………………………..

Chiede di essere ammesso a partecipare alla procedura comparativa COUNSELING 2023, per titoli, per l’affidamento di 2 incarichi di lavoro autonomo professionale, aventi ad oggetto l’intervento individuale e/o di gruppo a favore di studentesse e studenti universitari che richiedano specifico supporto psicologico per affrontare situazioni di disagio che minano il loro benessere psicologico e/o ostacolano il loro percorso accademico.

Dichiara sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

* di essere nato in data e luogo sopra riportati;
* di essere residente nel luogo sopra riportato;
* di eleggere il seguente domicilio presso il quale indirizzare eventuali comunicazioni relative alla presente procedura (se diverso dalla residenza);

comune ……………………………………………………………………………………………

prov. ………………………………………………………………………………………………..

indirizzo …………………………………………………………………………………………...

c.a.p. ………………………………………..

telefono ……………………………………

* di essere cittadino ………………………………………………………………………….;
* se cittadino italiano, di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di…………………………….. PROV……………

ovvero

i seguenti motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste elettorali

…………………………………………………………………………………………...

**Per i cittadini stranieri:**

- di godere dei diritti civili e politici in ……………………………………………………………...

ovvero

- i seguenti motivi del mancato godimento……………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………

- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

- di non aver riportato condanne penali definitivamente accertate che incidano sulla moralità professionale, non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, o in ogni caso di non trovarsi in situazioni a cui la legge ricollega una incapacità di contrarre con le Pubbliche Amministrazioni;

ovvero

di aver riportato le seguenti condanne penali o di avere i seguenti procedimenti penali pendenti (indicando gli estremi delle relative sentenze):

* di non avere motivi di incompatibilità previsti dalla legge o legati ad interessi di qualsiasi natura con riferimento all’oggetto dell’incarico;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non avere vincoli di parentela o di affinità fino al IV grado compreso con un professore di un Dipartimento, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale, un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università o con personale afferente alla struttura che intende stipulare il contratto;
* di essere in possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale ex art. 26, comma 1, lett. a), punto 2, del Decreto Legislativo 81/08 e allegato XVII;
* di essere in possesso della Laurea in ………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………

conseguita il ……………………………………………………………………………...….……..

presso ……..…………………………………….……………………………………..……………

con la votazione di …………………………………………………………………………………

* di possedere la seguente esperienza lavorativa di almeno 5 anni nell’ambito delle attività descritte al punto 2 lettera c:

……………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* di possedere l’Abilitazione alla professione di psicologo da almeno 10 anni conseguita il ……………

presso …………………………………………………………………………………………..……..

* di non aver prestato né di prestare attualmente servizio presso pubbliche amministrazioni

ovvero

di prestare o aver prestato servizio presso le seguenti pubbliche amministrazioni (precisare i periodi di servizio e le qualifiche rivestite nonché, in caso di cessazione, le cause di risoluzione del/i rapporto/i di impiego):…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

* di essere in possesso dei requisiti di cui al punto 2 lett. da a) a i) dell’avviso di procedura COUNSELING 2023;
* di non essere stato destituito dall’impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, nè di essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell’art. 127, lettera d) del D.P.R. 10.1.1957, n. 3;
* di possedere i titoli che dichiara nell’allegato B (indicare ciascun titolo completo di tutti gli estremi identificativi);

Allega alla presente domanda:

* *curriculum vitae* debitamente sottoscritto;
* fotocopia non autenticata di un documento valido di identità e di tutti i titoli che ritiene utili ai fini della valutazione da parte della Commissione Esaminatrice.

Il sottoscritto, con la sottoscrizione della presente domanda, dichiara di accettare tutto quanto è disposto e previsto nell’avviso di selezione.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l’Area didattica, servizi agli studenti, orientamento e internazionalizzazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell’indirizzo indicato nella domanda, nè per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della domanda.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre nel caso di dichiarazione mendace o contenenti dati non più rispondenti a verità, come previsto dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell’art. 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28.12.2000 n. 445, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, qualora l’Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato che il trattamento dei dati personali avverrà secondo le modalità stabilite dal Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia in protezione dei dati personali), come modificato dal Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n. 101 nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, limitazione della finalità, minimizzazione dei dati, esattezza, limitazione della conservazione, integrità, riservatezza e responsabilizzazione.

Luogo e Data ………………………… Firma ……………………………….

**MODELLO B**

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI**

***(art. 46 del D.P.R. n. 445/2000)***

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

***(art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)***

Il/La sottoscritto/a COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PARTITA IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SESSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ATTUALMENTE RESIDENTE A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

**dichiara**

**DI ESSERE IN POSSESSO dEI REQUISITI PREVISTI al punto 2 DELl’avviso di PROCEDURA COMPARATIVA COUNSELING 2023**

e in relazione a quanto disposto dal punto 6 dell’avviso, dichiara di aver prestato le seguenti attività lavorative:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA CONTRATTUALE** | **PERIODO LAVORATIVO (dal GG/MM/AA AL GG/MM/AA)** | **AZIENDA/ENTE** | **DESCRIZIONE ATTIVITA’ LAVORATIVA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Dichiaro inoltre di essere informato, che il trattamento dei dati personali avverrà secondo le modalità stabilite dal Regolamento (UE) 679/2016 “Regolamento Generale sulla protezione dei dati” e dal Decreto Legislativo n.196/2003 ove compatibili nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, limitazione della finalità, minimizzazione dei dati, esattezza, limitazione della conservazione, integrità, riservatezza e responsabilizzazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il dichiarante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

**Il sottoscritto ……………………….., nato a …………………… il …………………….. – C.F. ………………………….. residente in……………………..……………..….. via/piazza………………………………………………n.………………. tel.………………………………….….. partita IVA n……………………………………………**

***ai sensi degli art. 47 del DPR 28/12/2000 n° 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, oltre alla sanzione dell’esclusione del concorrente dalla gara***

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionali di cui all’art. 26 comma 1 lett. a) Decreto Legislastivo 81/2008 (all. 1) richiesti per lo svolgimento dell’incarico in questione.

*DATA FIRMA*