

All'U.O.C. Politiche delle Risorse Umane
Assunzioni e Rapporti con Estar
Dipartimento Risorse Umane
Azienda U.S.L. Toscana Nord Ovest
Via Cocchi n. 7/9 - 56121 PISA

Domanda di ammissione alla procedura comparativa avviso pubblico per il conferimento di n. 2 incarichi libero professionali di psicologi/psicologhe specialisti/e in Neuropsicologia per lo sviluppo delle attivita' finalizzate dei CDCD– fondo per l'Alzheimer e le Demenze annualita' 2024-2026 . Codice di riferimento: **LPNEUROPISCOLOGIA2026**.

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di partecipare alla procedura per l'attribuzione di n. 2 incarichi libero professionale di **Psicologo/a specialisti in Neuropsicologia** di cui alla Deliberazione del Direttore Generale in corso di adozione.

Ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 e ss.mm.ii., dichiara sotto la propria responsabilità, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss.mm.ii., in caso di dichiarazioni non veritiere:

1. di essere nato/a a _____ il
_____ e di risiedere attualmente a

n. _____;

2. di essere in possesso della cittadinanza _____⁽¹⁾;

3. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di

⁽²⁾;

4. di avere il seguente codice fiscale _____;

5. di provvedere in caso di attribuzione dell'incarico di lavoro autonomo a:

- aprire partita iva

- stipulare assicurazione infortunio

- stipulare assicurazione responsabilità civile

6. di non avere riportato condanne penali _____⁽³⁾;

7. di non avere procedimenti penali in corso _____⁽⁴⁾;

8. di essere disponibile per orario settimanale(max 38 ore):

38 ore

19 ore

9. di essere disponibile a svolgere l'incarico presso tutti gli ambiti territoriali Aziendali ed indicare eventualmente un ambito territoriale di preferenza, non vincolante:

AREA NORD

AREA SUD

10. di essere in possesso dei requisiti prescritti dall'avviso, e precisamente:

a) titolo di studio: _____
conseguito presso _____,
nell'anno _____ oppure specializzando/a al penultimo/ultimo anno delle scuole
di specializzazione in

_____;

b) iscrizione all'Ordine Professionale/Albo Professionale: Provincia di _____
al n. _____ dal _____;

c) documentata esperienza professionale in Neuropsicologia (specificare)

In caso di attribuzione dell'incarico si impegna a non instaurare alcun rapporto di lavoro subordinato con Pubbliche Amministrazioni o con soggetti privati, né a svolgere altre attività incompatibili o comunque in conflitto di interesse rispetto all'incarico attribuito.

Dichiara infine di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ex D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 e successive modifiche ed integrazioni, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti.

Allega curriculum redatto su conforme modello europeo datato e firmato e fotocopia di un valido documento di identità.

Chiede che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga fatta al seguente indirizzo:

Cognome e Nome _____

Via _____ n. _____

C.A.P. _____ Comune _____ Provincia _____

telefono _____

e-mail _____

Data _____

_____ firma

Note:

(¹) è richiesta la cittadinanza italiana, ovvero quella di uno dei Paesi dell'Unione Europea, in caso di appartenenza a paesi extracomunitari è richiesta copia del permesso di soggiorno.

(²) in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime.

(³) in caso affermativo cancellare “non” e specificare quali.

(⁴) in caso affermativo cancellare “non” e specificare quali.