

ALLEGATO A
DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA LONG LIST

Avviso pubblico per manifestazione di interesse finalizzata alla costituzione di una long list di esperti/e per l'attuazione delle iniziative progettuali e dei servizi svolti dal Centro Diaconale "La Noce" – Istituto Valdese

Progetto 727 – Pr-4 – Progetto SAI – Comune di Palermo

CIG: BA09B71AC1 - CUP: D71H25000270001 – SAI 2026/2028, a valere su fondi di cui al DM n. 53671 del 03/12/2025.

Profilo professionale: Psicologo/a Psicoterapeuta per attività di supervisione dell'équipe del servizio SAI Meridiano 13 – Appartamento di sgancio del Comune di Palermo.

Al Centro Diaconale "La Noce" – Istituto Valdese
Via Giovanni Evangelista Di Blasi n. 12
90135 Palermo

Oggetto: Domanda di ammissione alla long list – Profilo Psicologo/a Psicoterapeuta per supervisione équipe SAI "Meridiano 13"

.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

residente a _____ Prov. _____ CAP _____

in Via/Piazza _____ n. _____

codice fiscale _____

telefono _____

e-mail _____

PEC _____

Partita IVA, _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla long list di esperti/e del Centro Diaconale "La Noce" – Istituto Valdese, per il seguente profilo professionale:

Psicologo/a Psicoterapeuta per attività di supervisione dell'équipe del servizio SAI del Comune di Palermo, gestito dal Centro Diaconale.

A tal fine, consapevole delle responsabilità civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

1. di essere cittadino/a _____;
2. di godere dei diritti civili e politici;
3. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi della normativa vigente, lo svolgimento dell'incarico oggetto della presente domanda;

oppure

di avere riportato le seguenti condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti penali in corso:

- _____;
4. di non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità o conflitto di interessi rispetto allo svolgimento dell'incarico oggetto dell'Avviso;
 5. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

Laurea in Psicologia conseguita presso _____

in data ____ / ____ / _____ con votazione _____;

6. di essere iscritto/a all'Albo professionale degli Psicologi, Sezione A, presso l'Ordine degli Psicologi della Regione _____
con numero di iscrizione _____ dal ____ / ____ / _____;
7. di essere in possesso della specializzazione in Psicoterapia conseguita presso:
in data ____ / ____ / _____;
8. di avere maturato esperienza professionale coerente con il profilo richiesto, come dettagliato nel curriculum vitae allegato alla presente domanda;
9. di avere preso visione integrale dell'Avviso pubblico e di accettarne senza riserva alcuna tutte le condizioni;
10. di essere disponibile, in caso di conferimento dell'incarico, a svolgere le attività di supervisione secondo le modalità, i tempi e le sedi che saranno concordati con il Centro Diaconale "La Noce" – Istituto Valdese;
11. di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei dati dichiarati nella presente domanda;
12. di impegnarsi a comunicare tempestivamente, e comunque entro 10 giorni, l'eventuale sopravvenienza di cause di incompatibilità o conflitto di interessi;
13. di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda e negli allegati trasmessi, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018, esclusivamente per le finalità connesse alla procedura di cui all'Avviso.

ALLEGA

- curriculum vitae formato europeo aggiornato, datato e firmato, con dichiarazione di veridicità dei contenuti ai sensi del D.P.R. 445/2000 e autorizzazione al trattamento dei dati personali;
- copia di un documento di identità in corso di validità, debitamente firmata;
- dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità e conflitto di interessi, secondo il modello Allegato B;
- copia dell'iscrizione all'Albo professionale degli Psicologi oppure autocertificazione equivalente;
- copia del titolo di specializzazione in Psicoterapia oppure autocertificazione equivalente;
- eventuale ulteriore documentazione utile alla valutazione della candidatura.

Luogo e data _____

Firma leggibile
