

Domanda di partecipazione

ALLA DIREZIONE AZIENDALE DI MONTECATONE R.I. Spa

Il/la sottoscritto/a _____
Cognome Nome

Nato/a il ____/____/____ a _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____

residente a _____ Prov. _____ C.A.P. _____

via _____ n. _____

indirizzo e-mail personale _____

indirizzo e-mail posta certificata _____

Telefono cellulare _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla Procedura comparativa per il conferimento di un incarico libero professionali a Laureato/a in Psicologia - **N. di prot. 2026/1547 del 9/07/2026.**

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del D.P.R.445 del 28.12.2000 e accertati dall'Azienda in sede di controllo, verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

- 1) di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero: di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana _____)
- 2) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del COMUNE di _____
(ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo: _____)
- 3) di non aver mai riportato condanne penali (ovvero: di avere riportato le seguenti condanne penali da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto o perdono giudiziale: _____)
- 4) di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:
 - Laurea Magistrale / Specialistica in **Psicologia** conseguita il ____/____/____ presso _____
 - **Specializzazione** in Psicoterapia conseguita il ____/____/____
Presso _____
 - **Abilitazione** all'esercizio della professione di Psicologo dal ____/____/____
 - **Iscrizione all'albo** dell'Ordine degli Psicologi con annotazione nell'elenco degli Psicoterapeuti dal ____/____/____

- di essere in possesso **dell'esperienza professionale documentata** in psicologia del lavoro e della salute occupazionale.

DICHIARA INOLTRE

☐ di NON avere mai prestato servizio con rapporto di lavoro dipendente a tempo determinato o indeterminato presso Pubbliche Amministrazioni;

☐ di AVERE PRESTATO SERVIZIO con rapporto di lavoro dipendente a tempo determinato o indeterminato presso Pubbliche Amministrazioni *(come risulta da documentazione o da dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà allegata)*; indicare le cause di risoluzione

☐ di PRESTARE SERVIZIO con rapporto di lavoro dipendente a tempo determinato o indeterminato presso Pubbliche Amministrazioni *(come risulta da documentazione o da dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà allegata)*.

Il/la sottoscritto/a presenta:

- curriculum formativo e professionale datato e firmato *(sotto forma di autocertificazione)*;
- fotocopia della carta d'identità.

L'elenco degli/Ile ammessi/e e il calendario per il colloquio orale, fissato per il giorno mercoledì 5 agosto 2026 presso la sede di Montecatone R.I. Spa, saranno pubblicati il 31/07/2026.

Data ____/____/____

Firma

(Firma in originale – La mancata sottoscrizione in originale determina l'esclusione dalla procedura)