

OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA COMPARATIVA PER L'INDIVIDUAZIONE DI UNA FIGURA PROFESSIONALE CHE PRESTI ASSISTENZA PSICOLOGICA AI MILITARI DEL COMANDO REGIONALE MOLISE E REPARTI DIPENDENTI DELLA GUARDIA DI FINANZA.

**Alla Guardia di Finanza
COMANDO REGIONALE MOLISE
Ufficio Amministrazione - Sez. Acquisti
Piazzetta Palatucci, snc
86100 - Campobasso**

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)
nato/a il _____ a _____ (____)
C.F. _____ P.IVA _____
In qualità di Psicologo residente a _____ (____),
via/piazza _____ nr. ____ c.a.p. _____
Tel. _____ Cell. _____ PEC _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura comparativa per l'individuazione di una figura professionale che presti assistenza psicologica ai militari del Corpo della Guardia di Finanza mediante attivazione di uno sportello psicologico per le esigenze del Comando Regionale Molise e Reparti dipendenti della Guardia di Finanza.

A tal fine, consapevole:

- delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, false o mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e dagli artt. 483, 489, 495 e 496 del Codice Penale;
- che verranno svolti controlli da parte della Stazione Appaltante al fine di verificare la veridicità della presente autodichiarazione;
- che laddove la presente autocertificazione risultasse non veritiera, falsa o mendace, la Stazione appaltante procederà alla segnalazione agli Organi competenti,

DICHIARA

1. di possedere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea e, in questo secondo caso, di:
 - ☐ avere una adeguata conoscenza della lingua italiana;
 - ☐ godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza e provenienza;
 - ☐ possedere tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini Italiani;

2. di essere in possesso di Laurea Specialistica/Magistrale in Psicologia conseguita in data _____ presso _____ con il punteggio di _____;
3. di essere iscritto/a all'Ordine Professionale degli Psicologi di _____, numero d'iscrizione _____ data d'iscrizione _____;
4. di possedere il diploma di specializzazione in Psicoterapia, conseguito in data _____ presso _____ con il punteggio di _____;
5. di essere in possesso dei requisiti di ordine generale ai sensi dell'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.;
6. di essere (*barrare la voce che interessa*):
- ☐ libero/a professionista;
- ☐ dipendente pubblico/a o privato/a (*indicare la tipologia del rapporto di lavoro ed i riferimenti normativi che consentono di prestare attività libero professionale munito/a delle eventuali autorizzazioni da parte del datore di lavoro*) _____;
7. al fine dell'invio delle comunicazioni, di eleggere il seguente domicilio presso il quale intende ricevere le comunicazioni relative al presente affidamento (*la mancata indicazione dei dati richiesti comporta l'esonero della Stazione Appaltante per le comunicazioni non effettuate o non correttamente pervenute*):
- Comune _____ prov. _____
- indirizzo _____ c.a.p. _____
- tel _____ cell _____, P.E.C.: _____;
8. di godere dei diritti civili e politici;
9. di avere l'idoneità fisica all'impiego;
10. di non essere incorso nella destituzione, dispensa, decadenza o licenziamento da un precedente impiego presso una Pubblica Amministrazione;
11. di non essere stato inibito per legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della libera professione;
12. di non essere sottoposto a procedimenti penali né disciplinari dal proprio Ordine professionale;
13. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti in tutto il territorio nazionale (*qualora siano state riportate condanne penali o siano pendenti procedimenti penali, devono essere indicati gli estremi della condanna riportata o del procedimento penale pendente, come indicati dalle risultanze documentali dei competenti uffici giudiziari* _____);
14. di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi e/o incompatibilità con la Guardia di Finanza o di non aver demeritato in precedenti affidamenti;
15. di non trovarsi in situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 4 del DPR 484 del 22.07.1996;

16. di non trovarsi in situazioni di inconferibilità, ai sensi degli artt. 3 e ss. del D.Lgs. 39/2013;
17. di non trovarsi in situazioni di inconferibilità, ai sensi dell'art. 53 comma 16ter del D.Lgs. 165/2001;
18. di non trovarsi in situazioni di incapacità a contrattare di cui alla vigente normativa antimafia;
19. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso di gara e nel Capitolato Tecnico della procedura comparativa;
20. di essere in grado di certificare i propri compensi autonomamente attraverso emissione di fattura elettronica;
21. che non sussistono situazioni comportanti incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
22. di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a dall'impiego per aver conseguito dolosamente la nomina mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
23. che quanto dichiarato nel curriculum vitae allegato corrisponde al vero;
24. di non essere lavoratore privato o pubblico collocato in quiescenza ai sensi delle disposizioni di cui all'art. 6 del D.L. 90/2014, convertito, con modificazioni, dalla Legge 114/2014;
25. di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assistenziali, sociali, imposte e tasse;
26. di aver svolto l'attività di gestione di sportelli di ascolto e sostegno psicologico rivolti ad un'utenza adulta o grandi comunità presso:
 - a) **Enti militari, inclusa la Guardia di Finanza:**

 _____
 _____
 - b) **esclusi Enti militari:**

 _____
 _____
27. di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti manuali e informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____,
Luogo e data

IL DICHIARANTE

 Firma leggibile

Si allega:

- Curriculum vitae debitamente sottoscritto;
- fotocopia di un documento di riconoscimento, **recto-verso**, in corso di validità e debitamente sottoscritto;
- fotocopia del codice fiscale.