

ALLEGATO 1

OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA COMPARATIVA PER L'INDIVIDUAZIONE DI UNA FIGURA PROFESSIONALE CHE PRESTI ASSISTENZA PSICOLOGICA AI MILITARI DEL CORPO PRESSO IL COMANDO REGIONALE UMBRIA DELLA GUARDIA DI FINANZA MEDIANTE ATTIVAZIONE DI SPORTELLO DI ASCOLTO PSICOLOGICO
PERIODO APRILE 2022 – DICEMBRE 2024. Proc. ASP n.2960841

**Alla Guardia di Finanza
COMANDO REGIONALE UMBRIA
Ufficio Amministrazione – Sez. Acquisti -
Via Settevalli, 112 – 06129 Perugia - Tel.e fax 075.5833206
PEC: pg0200000p@pec.gdf.it**

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

2. di essere in possesso di Laurea in Psicologia conseguita in data _____
presso _____
con il punteggio di _____;
3. di possedere il diploma di specializzazione in Psicoterapia, conseguito in data _____
presso _____
con il punteggio di _____;
4. di essere iscritto/a all'Ordine Professionale degli Psicologi di _____,
numero d'iscrizione _____ data d'iscrizione _____;
5. 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)* _____;
6. 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 responsabilità della Stazione Appaltante per le comunicazioni non effettuate o non correttamente pervenute)*:
Comune _____ prov. _____
indirizzo _____ c.a.p. _____
tel _____ cell _____, P.E.C.: _____;
7. di godere dei diritti civili e politici;
8. di non essere incorso nella destituzione, dispensa, decadenza o licenziamento da un precedente impiego presso una Pubblica Amministrazione;
9. di non aver riportato condanne penali, né, altresì, disciplinari da parte del proprio Ordine professionale;
10. di non essere sottoposto a procedimenti penali né disciplinari dal proprio Ordine professionale;
11. di non essere stato destinatario di provvedimenti applicativi di misure di prevenzione, di decisioni civili e provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
12. di non essere in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi e/o incompatibilità con

la Guardia di Finanza;

13. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso di procedura comparativa;
14. di essere in grado di certificare i propri compensi autonomamente attraverso emissione di fattura elettronica;
15. che non sussistono situazioni comportanti incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
16. che quanto dichiarato nel curriculum vitae allegato corrisponde al vero;
17. di aver svolto l'attività di gestione di sportelli di ascolto e sostegno psicologico rivolti ad un'utenza adulta presso:

18. 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_____

Firma_____

Si allega:

- Curriculum vitae debitamente sottoscritto;
- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità debitamente sottoscritto;
- fotocopia del codice fiscale
- pagamento imposta di bollo.