

ALLEGATO 2

OGGETTO: OFFERTA TECNICA PER LA PROCEDURA COMPARATIVA PER L'INDIVIDUAZIONE DI UNA FIGURA PROFESSIONALE CHE PRESTI ASSISTENZA PSICOLOGICA AI MILITARI DEL CORPO PRESSO COMANDO REGIONALE UMBRIA GUARDIA DI FINANZA MEDIANTE ATTIVAZIONE DI SPORTELLI DI ASCOLTO PSICOLOGICO.

PERIODO 01/04/2022 – 31/12/2024 Procedura ASP n. 2960841

**Alla Guardia di Finanza
COMANDO REGIONALE UMBRIA GUARDIA DI FINANZA
Ufficio Amministrazione – Sez. Acquisti -
Via Settevalli, 112, 06129 Perugia – Tel. 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 _____,
dichiara sotto la propria personale responsabilità, quanto di seguito indicato:

OFFERTA TECNICA

1. Valutazione finale laurea in Psicologia _____,
2. Data di conseguimento della Laurea _____;
3. Diploma di specializzazione in Psicoterapia conseguito il _____;
4. Pregressa esperienza nella gestione di sportelli di ascolto e supporto psicologico **per utenza adulta** (esclusi Enti militari e/o Forze di Polizia):

(indicare Ente, luogo e periodo)

- _____, dal _____ al _____;
- _____, dal _____ al _____;
- _____, dal _____ al _____;
- _____, dal _____ al _____;
- _____, dal _____ al _____;
- _____, dal _____ al _____;
- _____, dal _____ al _____;
- _____, dal _____ al _____;

4. Pregressa esperienza nella gestione di sportelli di ascolto e supporto psicologico presso altri Enti militari o Corpi di Polizia (esclusa Guardia di Finanza):

(indicare Ente, luogo e periodo)

- _____, dal _____ al _____;
- _____, dal _____ al _____;
- _____, dal _____ al _____;
- _____, dal _____ al _____;

5. Pregressa esperienza nella gestione di sportelli di ascolto e supporto psicologico presso la Guardia di Finanza:

(indicare luogo e periodo)

- _____, dal _____ al _____;
- _____, dal _____ al _____;
- _____, dal _____ al _____;

- _____, dal _____ al _____;
5. Possesso di Master o titoli di qualificazione post-laurea inerenti l'incarico da ricoprire, con l'indicazione della votazione:
(indicare luogo e periodo)

- _____, dal _____ al _____;
- _____, dal _____ al _____;
- _____, dal _____ al _____;
- _____, dal _____ al _____;
- _____, dal _____ al _____;
- _____, dal _____ al _____;

Luogo e data _____

Firma

Si allega:

- certificazione rilasciata dai committenti che documenta l'esperienza nella gestione di sportelli d'ascolto e sostegno psicologico per adulti, dalla quale si rileva da quanto tempo e presso quale struttura tale attività è stata svolta;
- certificazione rilasciata dai committenti che documenta l'esperienza nella gestione di sportelli d'ascolto e sostegno psicologico presso la Guardia di Finanza e/o presso altri Enti militari, dalla quale si rileva da quanto tempo e presso quale struttura tale attività è stata svolta.
- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità debitamente sottoscritto.