Allegato n. 1

***DOMANDA - CURRICULUM VITAE***

***(schema esemplificativo)***

Alla Dirigente della Direzione Organizzazione, Programmazione e sviluppo Risorse Umane

[ufficioatipici@unimore.it](mailto:ufficioatipici@unimore.it)

Il sottoscritto/La sottoscritta chiede di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di interpello, per curriculum vitae, per l’attribuzione di un incarico interno in qualità di psicologo psicoterapeuta inerente lo svolgimento di attività di particolare e specifica rilevanza nell’ambito del progetto di miglioramento dei servizi di Ateneo: *“Benessere Universitario - promozione di sportelli di ascolto e attività seminariali per la promozione del benessere delle studentesse e degli studenti di Unimore”* per le necessità delle Strutture dipartimentali della sede di Reggio Emilia.

**A tal fine, cosciente delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni non veritiere dichiara:**

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME |  | | | | | | |
|  |  | | | |
| DATA DI NASCITA |  | |
|  |  | | | |
| LUOGO DI NASCITA |  | | PROV |  | |
|  |  | | | |
| In servizio presso | |  | | | | |
|  | |  | | |
| Categoria e Area di appartenenza | |  | | | | |

**Di essere in possesso del requisito richiesto per la partecipazione alla procedura selettiva ovvero:**

* appartenenza ai ruoli dell’amministrazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* diploma di laurea in Psicologia (conseguita secondo il vecchio ordinamento, o laurea specialistica classe 58/S ex Dm n. 509/1999 o laurea Magistrale LM-51 ex Dm n. 270/2004);
* iscrizione alla sezione A dell’Albo degli Psicologi;
* diploma di Specializzazione in Psicologia conseguito presso una Scuola di specializzazione universitaria oppure diploma di Specializzazione in Psicoterapia conseguito presso un Istituto privato riconosciuto;
* nullaosta da parte del Responsabile della struttura di appartenenza (a pena di esclusione).

**Di essere in possesso di particolare qualificazione professionale** **comprovata da concrete esperienze di lavoro o dalle capacità professionali dimostrate e dai risultati conseguiti nello svolgimento delle precedenti attività lavorative svolte in relazione all’incarico da conferire.**

RECAPITO CUI INDIRIZZARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA SELEZIONE:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO EMAIL CUI INVIARELE COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA SELEZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega alla domanda:

- curriculum vitæ in formato europeo;

- nullaosta da parte del responsabile della struttura di appartenenza;

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto/La sottoscritta dichiara che quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero, ai sensi dell’art. 46 e 47 d.P.R. 445/2000.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma(a)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto/La sottoscrittaesprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati e diffusi nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e del d.lgs. n. 196/03, come modificato dal d.lgs. 101/2018, per gli adempimenti connessi alla presente procedura, anche relativamente all’eventuale pubblicazione degli elenchi dei candidati e valutazione finale della commissione approvata dall’organo competente.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma(a)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La firma è obbligatoria, pena la nullità della domanda.