**RACCOLTA DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE DI PSICOLOGI PER L’ATTIVAZIONE DI “SPORTELLI ASCOLTO”, IL SUPPORTO E L’ASSISTENZA PSICOLOGICA PRESSO I CENTRI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE GESTITI DIRETTAMENTE DALLA CITTÀ METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE**

Ai sensi del D.lgs n. 165/2001 ex art. 7 commi 6 e 6 bis  
  
*a valere sul Programma Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021-2027 Obiettivo di Policy 4 “Un’Europa più sociale” Regolamento (UE) n. 2021/1060 Regolamento (UE) n. 2021/1057- Priorità “Inclusione Sociale” – Obiettivo specifico l) Promuovere l'integrazione sociale delle persone a rischio di povertà o di esclusione sociale, compresi gli indigenti e i bambini*

**Progetto SEI. Spazio empatico integrato – CUP: F94C23000480002**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  | | | | |
| nato/a a |  | il | | |  |
| residente a |  | in via/piazza n. | | |  |
| C.F. |  | | PARTITA IVA |  | |
| tel. |  | e-mail | | |  |

***MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE***

ad assumere incarichi a termine in qualità di:

* Psicologo/a per sportello scolastico

presso i Centri di Formazione Professionale gestiti direttamente dalla Città metropolitana di Roma Capitale

**A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, sotto la propria personale responsabilità:**

**DICHIARA**

di essere in possesso dei sottoelencati requisiti generali previsti dall’Avviso:

* cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
* godimento dei diritti civili e politici;
* non aver riportato condanne penali passate in giudicato, né avere procedimenti penali in corso che impediscano ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione di rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione né sentenze di condanna passata in giudicato, ovvero sentenze di applicazione della pena richiesta ai sensi dell’art. 444 del codice di procedura penale per qualsiasi reato che incide sulla moralità professionale, salvo sia stata conseguita la riabilitazione alla data di pubblicazione del presente Avviso;
* non aver subito condanne e/o non avere procedimenti penali in corso per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero di non essere destinatario di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori (decreto legislativo 39/2014 di attuazione "Direttiva 2011/93/UE relativa alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile, che sostituisce la decisione quadro 2004/68/GAI");
* non avere in corso procedimenti penali ovvero procedimenti amministrativi per l’applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione;
* non aver subito destituzione o licenziamento o dispensa dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero non essere stato dichiarato decaduto da un impiego pubblico a seguito dell’accertamento che l’impiego stesso è stato conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabili;
* non avere contenziosi in corso con Capitale Lavoro S.p.A.;
* non essere stato collocato in quiescenza come previsto dall'art. 6 del D.L. n. 90/2014, convertito con modificazioni dalla Legge n. 114/2014;
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni sua parte.

**DICHIARA INOLTRE**

* di essere in possesso del **titolo di studio** e della **abilitazione** richiesti dall’avviso pubblico:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Requisiti minimi** | **Mese/anno** | **Luogo** | **Università/Istituto** | **Denominazione del titolo** | **Durata** |
| LAUREA |  |  |  |  |  |
| ABILITAZIONE |  |  |  |  |  |

* di possedere i seguenti ULTERIORI titoli di studio

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titolo di studio (Laurea, dottorato, Specializzazione, etc.)** | **Mese/anno** | **Luogo** | **Università/Istituto** | **Titolo** | **Durata** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* di aver svolto le seguenti **esperienze lavorative** attinenti alla posizione per cui ci si candida:

Esperienze professionali presso sportelli scolastici (o dei CFP)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Da mese e anno**  **a mese e anno** | **N° di ore complessive** | **Luogo** | **Ente/organizzazione (nome, indirizzo, e-mail referente)** | **Ruolo** | **Sintetica descrizione delle attività svolte** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*(Aggiungere righe se necessario)*

Esperienze professionali con soggetti in età evolutiva in ambito scolastico o formativo (diverso dagli sportelli)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Da mese e anno**  **a mese e anno** | **N° di ore complessive** | **Luogo** | **Ente/organizzazione (nome, indirizzo, e-mail referente)** | **Ruolo** | **Sintetica descrizione delle attività svolte** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*(Aggiungere righe se necessario)*

* di essere consapevole che il progetto richiede la disponibilità di lavoro in sede per un minimo di due presenze settimanali (in base alla scelta)
* di essere disponibile per la/e seguente/i sede/i - Indicare con una X l’incarico scelto oppure con i numeri da 1 a 3 (in ordine di preferenza) se disponibile per qualsiasi delle tipologie di incarico:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Scelta dell’incarico (inserire l’ordine di preferenza se presente )** | **Sede/i** | **Tipologia di incarico** |
|  | CMFP di Cave (Contrada Campo, 7b - 00033 Cave RM) e CMFP Marino (Via Ferentum snc - 00047 Marino RM) | Incarico di 216 ore – 2 presenze a settimana per Centro (4 in totale) in orario antimeridiano |
|  | CMFP di Civitavecchia (Via Terme di Traiano snc - 00053 Civitavecchia RM)- | Incarico di 140 ore - 2 presenze a settimana per Centro in orario antimeridiano |
|  | CMFP di Castel Fusano (Via Bernardino da Monticastro, 3 - 00122 Roma), CMFP Acilia (Via Andrea da Garessio, 109 - 00126 Roma e CMFP Adriatico - Via dei Monti Lessini, 6 - 00141 Roma)- | Incarico di 364 ore - 2 presenze a settimana rispettivamente presso i CFP Adriatico e Castel Fusano e una ad Acilia (per un totale di 5 presenze) in orario antimeridiano |

Il/La Dichiarante allega alla presente dichiarazione:

* Curriculum vitae et studiorum aggiornato CON DATA E FIRMA;
* Copia del documento di identità in corso di validità;
* Iscrizione sezione A dell’Albo presso l’Ordine degli psicologi
* Le seguenti certificazioni a sostegno di quanto dichiarato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Luogo e data |  |  | Il Dichiarante | *(firma leggibile)* |