



**CITTA' DI
BASSANO DEL GRAPPA**
Medaglia d'Oro al Valor Militare
AREA II^: SERVIZI ALLA PERSONA

ALLEGATO "C"

FAC-SIMILE DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA LISTA BREVE

Al Dirigente Area 2°
Dott. Luca Brussato
c/o Servizi Sociali
Via Jacopo Da Ponte, 37
36061 BASSANO DEL GRAPPA (VI)

Il / La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il ____/____/____
residente in _____ via/piazza _____ n° _____
Codice Fiscale: _____, in qualità di professionista con sede in:

via/piazza _____ n. _____,
C.A.P. _____ Cod Fisc: _____
Professione _____
Partita IVA: _____ Tel. _____, Fax _____,
e-mail _____,

CHIEDE

di essere inserito/a nella lista breve di professionisti esperti in riferimento ai seguenti profili professionali (indicare massimo 2 preferenze):

- Arteterapeuta
- Counselor
- Educatore socio-pedagogico
- Logopedista
- Mediatore familiare
- Neuropsichiatra infantile
- Operatore di pet therapy
- Ostetrica
- Pedagogista
- Psicologo
- Psicomotricista
- Psicoterapeuta

Inoltre, chiede di essere inserito nella lista breve di professionisti, indicando quanto segue:



**CITTA' DI
BASSANO DEL GRAPPA**
Medaglia d'Oro al Valor Militare
AREA II^: SERVIZI ALLA PERSONA

1. Approccio teorico/orientamento:

.....

2. Target di intervento:

- Singolo (indicare l'età specifica):
 - Infanzia
 - Preadolescenza/adolescenza
 - Adulti
 - Anziani
- Coppia
- Famiglia
- Gruppo

3. Ambiti di intervento (indicare in maniera specifica massimo 5 ambiti di competenza e di esperienza. Ad esempio, ADHD; ansia; disturbi alimentari):

.....
.....
.....
.....
.....

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dal successivo art. 76 del medesimo decreto per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di non avere cause ostative di cui all'art. 80 del D.Lgs 50/2016 e/o delle incompatibilità di legge in materia di personale e pubblica Amministrazione;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero di uno degli stati membri dell'Unione Europea, fatte salve le eccezioni di legge;
- di godere dei diritti civili e politici dello Stato di appartenenza;
- di non avere subito sentenze di applicazione della pena ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale;
- di non avere subito condanne penali passate in giudicato e di non avere procedimenti penali in corso che impediscano ai sensi delle vigenti disposizioni, la collaborazione con la Pubblica Amministrazione;
- di non avere a proprio carico provvedimenti di destituzione dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione a seguito di procedimento disciplinare; di dispensa dalla stessa per persistente o insufficiente rendimento, di decadenza o licenziamento da altro impiego pubblico per averlo conseguito mediante produzione dei documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile o per qualsiasi altra causa ai sensi della normativa vigente;



**CITTA' DI
BASSANO DEL GRAPPA**
Medaglia d'Oro al Valor Militare
AREA II^: SERVIZI ALLA PERSONA

- di avere comprovata esperienza e competenza, da documentare nel proprio curriculum vitae, in uno dei campi indicati all'art. 2;
- di essere in possesso del diploma di laurea o laurea specialistica in una disciplina afferente l'attività indicata;
- di essere in possesso di ulteriori Titoli (Master di I°/II° livello, corsi di formazione ecc...) attinenti l'attività indicata;
- di essere in possesso di adeguata copertura assicurativa per la responsabilità civile verso terzi per l'espletamento dell'attività esonerando l'Amministrazione comunale da qualsiasi responsabilità;
- di saper utilizzare gli applicativi di Microsoft, di internet e posta elettronica;
- di essere iscritto/a a:
 - albo professionale:----- n. iscrizione.....
 - associazione professionale.....
- di avere una buona conoscenza della lingua
- di essere in possesso di Partita Iva;
- di essere disponibile a svolgere la propria attività professionale ad un prezzo inferiore del 20 % della tariffa media applicata ad una singola prestazione professionale per i residenti presso il Comune di Bassano del Grappa;
- di applicare le seguenti tariffe ad una singola prestazione:

Elenco prestazioni/percorsi	Tariffa ordinaria	Tariffa con agevolazione 20%
<input type="checkbox"/> Individuale		
<input type="checkbox"/> Coppia		
<input type="checkbox"/> Familiare		
<input type="checkbox"/> Gruppo N° massimo partecipanti =	(Prezzo a singolo partecipante)	(Prezzo a singolo partecipante)
<input type="checkbox"/> Altre specifiche		

- di essere disponibile a svolgere la propria professione presso il Centro per le Relazioni e le Famiglie ubicato a Bassano del Grappa in Viale Asiago, 22/C.



**CITTA' DI
BASSANO DEL GRAPPA**
Medaglia d'Oro al Valor Militare
AREA II^: SERVIZI ALLA PERSONA

ALLEGA

1. curriculum vitae in formato europeo, datato, firmato e corredato di apposita **dichiarazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R 445/2000**, che attesti la veridicità delle informazioni contenute;
2. copia documento in corso di validità.

Il/la sottoscritto/a letto e compreso quanto riportato nel modello organizzativo (allegato "A"), ne accetta i termini e le condizioni stabilite.

Luogo e Data _____

FIRMA e timbro _____

TITOLARE E RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Titolare del Trattamento dei suoi dati è il Comune di Bassano del Grappa, con sede in via Matteotti, 39, tel. 0424/519111, email: comune@comune.bassano.vi.it; pec: bassanodelgrappa.vi@certip-veneto.net. Responsabile del Trattamento è il Dirigente dell'Area 2^ "Servizi alla Persona" Dott. Luca Brussato, tel. 0424/519814, email: sociale@comune.bassano.vi.it. Pec bassanodelgrappa.vi@certip-veneto.net.

Il trattamento dei dati è finalizzato al corretto e completo svolgimento del procedimento amministrativo volto alla costituzione di una "Lista breve" di professionisti.

I dati personali potranno essere trattati a mezzo sia di archivi cartacei che informatici e trattati con modalità strettamente necessarie a far fronte alle finalità sopra indicate.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 e ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e S.M.I.

Luogo e Data _____

FIRMA
