**Alla Dirigente dell’Area Didattica e Servizi agli Studenti**

..l...sottoscritt......…………………………………………….............. (per le donne coniugate indicare il cognome da nubile seguito dal proprio nome), codice fiscale ……………………........................., chiede d’essere ammess... a partecipare alla selezione pubblica per titoli ed eventuale colloquio, per il conferimento di un incarico di cui all’avviso prot. n. 3487/VII/16 del 10/01/2025 per la posizione (**selezionare soltanto 1 posizione**):

* Profilo 1 (2 incarichi): supporto alle attività della Linea A
* Profilo 2 (2 incarichi): supporto alle attività della Linea C
* Profilo 3 (1 incarico): Realizzazione della mappatura dei percorsi universitari degli studenti con disabilità e DSA, prevista nell’ambito della Linea D del progetto PROBEN
* Profilo 4 (1 incarico): Realizzazione di un’accurata analisi delle certificazioni di DSA e di disabilità pervenute al Servizio da parte degli utenti, nell’ambito della Linea D del progetto PROBEN
* Profilo 5 (1 incarico): supporto alla linea F: Monitoraggio e verifica dell’efficacia del counselling psicologico breve multi-approccio
* Profilo 6 (1 incarico): supporto alla linea F: Definizione ed implementazione di protocolli di interventi di gruppo brevi

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 dichiara:

* di essere nat… a …………………………………… il……………………………;
* di risiedere nel Comune di ……………………. prov. ….via ………..………………………….……….. n. …….. c.a.p. …………..;
* di essere in possesso del diploma di laurea ............................................. in ................................................................................................., conseguita presso l’Università di ............................................................., con votazione ............................., o titolo equipollente;
* di essere in possesso del seguente titolo di studio:
  + Laurea Magistrale appartenente alla classe …………. (ovvero equiparate, se di ordinamenti previgenti, cfr. http://attiministe- riali.miur.it/UserFiles/3160.pdf) con votazione ………………………..
* Di essere iscritto:
  + All’albo degli psicologi della Regione …………… da almeno 2 anni
  + All’albo degli psicoterapeuti della Regione …………… da almeno 2 anni
* di essere in possesso di conoscenza della lingua inglese almeno al livello B2 (eventuale conseguimento certificazione ………………….)
* di essere / di non essere libero professionista in possesso di partita IVA
* Nel caso di domiciliazione diversa dalla residenza) di eleggere il proprio domicilio nel Comune di ………………………Via ……………………………n.…….. c.a.p.………………..tel.………………….. E-mail: ………………….…………..;
* di non essere dipendente di un’Amministrazione Pubblica; oppure di essere dipendente di un’Amministrazione Pubblica: (indicare nome e indirizzo dell’Ente) ………………………………………………………………………………………

Il candidato, inoltre, dichiara in merito a quanto disposto dall’art. 25 della Legge 724/94:

* di non essere pensionato di un’amministrazione pubblica di cui all’art.1, comma 2, del D. Lgs. 165/2001;
* di essere pensionato di un’amministrazione pubblica di cui all’art.1, comma 2, del D.Lgs. 165/2001 e di essere cessato dall’Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a decorrere dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ll sottoscritto dichiara al riguardo di essere in possesso dei requisiti di legge per poter ricevere l’incarico in oggetto in particolare:

* di non essere cessato volontariamente dal servizio presso l’Università degli studi di Bergamo con diritto alla pensione anticipata di anzianità;
* di non essere cessato volontariamente dal servizio presso altro Ente pubblico con diritto alla pensione anticipata di anzianità, e che abbia avuto con l’Università degli studi di Bergamo rapporti di lavoro o di impiego nei cinque anni precedenti a quello di cessazione.

**ALLEGA**

* fotocopia di documento di identità,
* Curriculum Vitae *in formato europeo*, debitamente datato e sottoscritto;
* (eventuale) richiesta di nulla osta all’ente pubblico di appartenenza (ovvero) nulla osta già rilasciato;
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

………………….……………………………. ……………………………...

(luogo e data) (firma)

..l.. sottoscritt….. è consapevole che i dati personali raccolti saranno oggetto di trattamento secondo quanto stabilito dall’art. 18 D. Lgs. 30.06.2003, n. 196 e s.m.i. nel rispetto dei criteri di correttezza e trasparenza ed esclusivamente per la finalità per la quale sono stati raccolti con l’ausilio di strumenti cartacei, informatici e telematici, e con l’adozione di tutte le misure idonee a garantirne la sicurezza ed esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e il D.Lgs 30.6.2003 n. 196 Codice in materia di protezione dei dati personali, e s.m.i

………………….……………………………. ……………………………...

(luogo e data) (firma)

**Alla Dirigente dell’Area Didattica e Servizi agli Studenti**

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(art. 47 D.P.R. 445/2000)**

**Oggetto: dichiarazione resa ai sensi dell’art. 18, c. 1, lett. c) della Legge 240/2010**

Il sottoscritto COGNOME ----------------------------- (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME ----------------------------------------------------- NATO A ------------------------------------ PROV. ------------------------ IL ------------------------- RESIDENTE A ----------------------------------------------------------- PROV. ----------- INDIRIZZO --------------------------------------------------------------------------C.A.P. --------

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000;

**DICHIARA**

preso atto dell’elenco dei membri del Consiglio di Amministrazione pubblicato alla pagina: <https://www.unibg.it/ateneo/organizzazione/organi-e-organismi/consiglio-amministrazione>, di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado con il Rettore - Prof. Sergio Cavalieri, il Direttore Generale – Dott.ssa Michela Pilot, un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Ateneo, la Dirigente dell’Area Didattica e Servizi agli Studenti - dott.ssa Elena Gotti, uno dei responsabili scientifici del progetto Proben (proff. Serenella Besio, Agostino Brugnera, Angelo Compare, Andrea Greco).

I dati personali raccolti saranno oggetto di trattamento secondo quanto stabilito dall’art. 18 D. Lgs. 30.06.2003, n. 196 e s.m.i. nel rispetto dei criteri di correttezza e trasparenza ed esclusivamente per la finalità per la quale sono stati raccolti con l’ausilio di strumenti cartacei, informatici e telematici, e con l’adozione di tutte le misure idonee a garantirne la sicurezza.

Luogo e data …………………………………….

Il dichiarante

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