



**MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI PSICOLOGI
DISPOSTI AD APPLICARE TARIFFA AGEVOLATA PER L'ACCESSO ALLE CURE
PSICOLOGICHE A FAVORE DEI CITTADINI DEL COMUNE DI SEREGNO IN CONDIZIONE
DI DISAGIO ECONOMICO**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. (_____) il _____

residente a _____ prov. (_____) in Via _____

telefono _____ e-mail _____

PEC _____

C.F. _____ partita IVA _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

**INOLTRA ISTANZA PER L'INSERIMENTO NELL'ELENCO DEL COMUNE DI SEREGNO DI
PSICOLOGI INTERESSATI AD APPLICARE TARIFFA AGEVOLATA (NON IN REGIME DI
ACCREDITAMENTO CON IL SSN) PER COLLOQUI PSICOLOGICI AI RESIDENTI NEL
COMUNE DI SEREGNO IN CONDIZIONE DI DISAGIO ECONOMICO**

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di possedere quale titolo di studio la Laurea in Psicologia;
- di possedere il Diploma di scuola quadriennale di specializzazione in psicoterapia;
- di essere iscritto/a all'albo professionale Sez. A dell'Ordine degli Psicologi della Regione _____ dal _____ al numero _____;
- di essere iscritto/a all'albo professionale Sez. A dell'Ordine degli Psicologi della Regione _____ con annotazione nell'albo degli Psicoterapeuti dal _____;
- di essere titolare della seguente partita IVA _____;

- di possedere copertura assicurativa per la responsabilità civile con la compagnia di assicurazione _____
 numero polizza _____ massimale _____;
- di essere in possesso dei requisiti generali di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
- l'assenza di conflitti di interesse e/o cause di incompatibilità con il Comune di Seregno;
- di non trovarsi in una delle situazioni ostative a contrarre con la P.A.;
- l'assenza di condanne penali, di procedimenti penali pendenti, di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- che la sede operativa è ubicata nel Comune di _____ prov. (_____) in Via _____ con recapito telefonico _____;
- di accettare i contenuti inseriti nell'Avviso Pubblico di MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI PSICOLOGI DISPOSTI AD APPLICARE TARIFFA AGEVOLATA PER L'ACCESSO ALLE CURE PSICOLOGICHE A FAVORE DEI CITTADINI DEL COMUNE DI SEREGNO IN CONDIZIONE DI DISAGIO ECONOMICO;
- di accettare i contenuti inseriti nel documento "PATTI E CONDIZIONI: PRESTAZIONI A TARIFFA AGEVOLATA PER COLLOQUI PSICOLOGICI (NON IN REGIME DI ACCREDITAMENTO CON IL SSN) A FAVORE DEI CITTADINI RESIDENTI A SEREGNO IN CONDIZIONE DI DISAGIO ECONOMICO";
- che il domicilio eletto per tutte le comunicazioni ufficiali, che saranno effettuate dal Comune di Seregno, l'indirizzo di posta elettronica certificata, sempre al fine dell'invio delle comunicazioni stesse, nonché altri recapiti, sono i seguenti (specificare):
 domicilio _____
 posta elettronica (PEC) _____
 posta elettronica non certificata _____
 tel.fisso _____ tel.mobile _____

**DICHIARA ALTRESI' DI OFFRIRE LE SEGUENTI
 PRESTAZIONI AGEVOLATE (NON IN REGIME DI ACCREDITAMENTO CON IL SSN)
 AI RESIDENTI NEL COMUNE DI SEREGNO IN CODIZIONE DI DISAGIO ECONOMICO:
sedute di consulenza e/o sostegno psicologico individuale**

Data _____

firma _____

Si allega alla presente istanza:

- curriculum vitae professionale, in formato europeo, datato e sottoscritto;
- ALLEGATO A1 – patto di integrità sottoscritto;
- fotocopia del documento d'identità (non necessario se l'istanza e i relativi allegati vengono firmati digitalmente);