

fac simile domanda

Al Direttore SC Ricerca e  
Selezione Risorse Umane  
ATS Sardegna  
Via pec

*bandiricercaselez.risumane@pec.atssardegna.it*

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_, nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_) il \_\_\_\_\_,  
CF \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_, (CAP \_\_\_\_\_),  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ domiciliat\_ in (*compilare solo se diverso da residenza*) \_\_\_\_\_  
(CAP \_\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ email  
\_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all' **AVVISO PUBBLICO VOLTO ALLA SELEZIONE E SUCCESSIVO CONFERIMENTO INCARICO DI COLLABORAZIONE ESTERNA LIBERO-PROFESSIONALE EX ART. 7 COMMA 6 D. LGS. N. 165/2001 DI n. 1 PSICOLOGO IN POSSESSO DI ESPERIENZA QUALIFICATA NELL'AMBITO DEL PROGETTO "STUDIO OSSERVAZIONALE, RETROSPETTIVO E LONGITUDINALE SUGLI EFFETTI COGNITIVI, NEUROPSICHIATRICI, PSICOLOGICI E MOTORI DELL'INFEZIONE DA SARS-COV-2 IN UNA POPOLAZIONE DI SOGGETTI DI ETA' ≥ 65 ANNI"**

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.p.r. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi di quanto disposto dall'art. 76 del citato d.p.r., dichiara:

**(Requisiti generali)**

- Di essere cittadin\_ italian\_, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinan\_ di uno dei Paesi dell'Unione Europea \_\_\_\_\_;
- Di Godere dei diritti civili e politici e di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo;
- Di Non aver riportato condanne penali (ovvero indicare le condanne penali riportate) \_\_\_\_\_;
- Di non essere cessat\_ dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito lo stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
- Di non essere dipendente di una Pubblica Amministrazione o di una Struttura Sanitaria Privata accreditata presso il Servizio Sanitario Nazionale;
- Di non trovarsi in situazioni che possano ingenerare anche solo potenzialmente conflitti di interesse con ATS Sardegna rilevante ai sensi dell'art. 6 bis L. 241/1990;
- Di possedere il titolo di studio Laurea Magistrale in Psicologia conseguito presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con  
votazione \_\_\_\_\_;

- Di essere iscritto all'Albo professionale di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- Di possedere una buona conoscenza dei sistemi informatici.

Dichiara, altresì, di essere in possesso degli ulteriori **Requisiti specifici:**

- Esperienza documentata nella valutazione psicometrica di II livello del paziente anziano affetto da disturbo cognitivo, conseguita in Strutture Sanitarie Pubbliche o Private accreditate presso il Servizio Sanitario Nazionale (*indicare tipologia rapporto di lavoro; periodo; denominazione Struttura*)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

- Esperienza documentata nell'utilizzo di Sensori Inerziali Indossabili (G-sensor) e Hand-grip (dinamometro manuale) per la valutazione motoria del paziente anziano, conseguita in Strutture Sanitarie Pubbliche o Private accreditate presso il Servizio Sanitario Nazionale (*indicare tipologia rapporto di lavoro; periodo; denominazione Struttura*)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Dichiara, altresì, di essere in possesso dei requisiti opzionali che potrebbero attribuire un punteggio maggiore:

- Esperienza documentata nella valutazione psicologica di soggetti anziani (es: benessere psicologico, resilienza, stili d'attaccamento, depressione, disturbi d'ansia etc.) conseguita in Strutture Sanitarie Pubbliche o Private accreditate presso il Servizio Sanitario Nazionale (*indicare tipologia rapporto di lavoro; periodo; denominazione Struttura*)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

- Esperienza documentata nella gestione di database e del software (quali a titolo esemplificativo SPSS e IGOR Pro) conseguita in Strutture Sanitarie Pubbliche o Private accreditate presso il Servizio Sanitario Nazionale (*indicare tipologia rapporto di lavoro; periodo; denominazione Struttura*)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Si allegano:

1. Curriculum formativo e professionale datato e firmato;
2. copia di un documento di identità in corso di validità;
3. copia codice fiscale;
4. eventuali documentazioni o dichiarazioni sostitutive ex art. dpr 445/2000 comprovanti le esperienze sopra declinate.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Si autorizza al trattamento dei dati personali esclusivamente per le finalità di cui all'oggetto nel rispetto della normativa in materia, ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 e GDPR UE 679/2016.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_