

MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE

CANDIDATURA A COMPONENTE LA COMMISSIONE ESAME DI STATO IN PSICOLOGIA

INVIARE A MEZZO PEC a : ordinepsicologimarche@pec.aruba.it

Il sottoscritto Dott. (cognome e nome)
nato a (prov) il residente a(prov.)
in via e-mail
PEC Tel.....Cell.....
regolarmente iscritto all'Albo degli Psicologi della Regione Marche con il n. dalla data del
.....

DICHIARA

la propria disponibilità ad essere inserito nell'elenco dei professionisti finalizzato alla designazione dei membri nelle terne dei commissari per lo svolgimento delle sessioni anno 2021 di Esame di abilitazione all'esercizio della professione di "psicologo" e "dottore in tecniche psicologiche" presso l'Università di Urbino.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000:

Per la terna Liberi Professionisti:

- di essere libero professionista da almeno 10 anni iscritto all'ENPAP.

Per la terna Dipendenti Pubblici:

- di essere dipendente pubblico con almeno 10 anni di attività professionale in servizio presso Enti Pubblici

Per tutti

- di non aver riportato sanzioni disciplinari negli ultimi 10 anni di attività professionale.
- di essere in regola con il pagamento delle quote associative di iscrizione all'Albo degli Psicologi della Regione Marche.

MI IMPEGNO

in caso il mio nominativo venga selezionato ad adempiere al mandato per il quale mi sono candidato.

Alla presente allego curriculum formativo/professionale aggiornato in formato file pdf.

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o desinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Sicurezza delle informazioni e privacy. Le modalità e le finalità dei trattamenti dei dati personali raccolti e gestiti nell'ambito delle attività svolte in attuazione della presente procedura saranno improntate ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e rispetto della riservatezza, oltre che al rispetto Regolamento UE n. 2016/679 e del D.lgs. n. 196/2003, così come modificato dal D.lgs. n. 101/2018, sulla protezione dei dati personali. I dati forniti verranno utilizzati ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.lgs. n. 196/2003, così come modificato dal D.lgs. n. 101/2018, anche tramite soggetti esterni, al fine di permettere l'espletamento degli adempimenti informativi, amministrativi e contabili connessi alla procedura. Copia integrale dell'informativa, potrà essere visionata presso la nostra sede o scrivendo a privacy@ordinepsicologimarche.it

Luogo e data

.....

Firma

.....