

Avviso di selezione pubblica, mediante richiesta di disponibilità, per il reperimento di un contingente complessivo di N.24 operatori sociali/esperti *ratione materiae*, cui conferire incarichi individuali con contratto di lavoro autonomo, per lo svolgimento di prestazioni libero professionali per l'espletamento di adempimenti sanitari in relazione alla sperimentazione della riforma della disabilità ai sensi dell'art. 33 del D. Lgs. n.62/2024, presso le Strutture della Direzione Regionale LOMBARDIA

Io sottoscritto/a, nata/o il a provincia di codice fiscale,

dichiaro

- di essere residente in Via cap.....

- di essere in possesso del seguente documento d'identità:

tipo documento numero rilasciato da COMUNE DI il

- di essere reperibile ai seguenti recapiti:

Provincia.....

Comune:

Indirizzo: via.....

CAP:

Telefono 1:

Telefono 2:.....

Posta elettronica certificata del candidato:

Indirizzi PEC e di posta elettronica confermati dal candidato come validi e attivi

- di impegnarmi a comunicare – a mezzo PEC all'indirizzo **direzione.regionale.lombardia@postacert.inps.gov.it** – successive eventuali variazioni di indirizzo di posta elettronica certificata

- di essere in possesso di tutti i requisiti previsti per l'ammissione alla procedura di selezione, di essere a conoscenza di tutte le disposizioni contenute nell'avviso di selezione e di accettarle senza riserva alcuna

- di richiedere di prestare la propria attività professionale nella seguente provincia della Direzione regionale Lombardia

- essere iscritta all'Albo professionale degli

Psicologi/Assistenti Sociali (*indicare quale*)

- Regione Iscrizione:

- Data Iscrizione:

- Numero Iscrizione:

- Pec o indirizzo email di contatto:
- **che alla data dell'eventuale sottoscrizione del contratto sarò titolare di partita iva;**

**A - TITOLI DI STUDIO: LAUREE, SPECIALIZZAZIONI, DOTTORATI ED ALTRI TITOLI RILASCIATI DA
UNIVERSITA'**

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

Denominazione			
Data Consegimento		Voto espresso in 110mi	
Università			
Città			

Denominazione			
Data Consegimento		Voto espresso in 110mi	
Università			
Città			
Indirizzo			
Pec o indirizzo email di contatto			
Titolo			
Denominazione			
Data Consegimento		Voto espresso in 110mi	
Università			
Città			
Indirizzo			
Pec o indirizzo email di contatto			

B. TITOLI DI SERVIZIO in attività assistenziali presso la Pubblica Amministrazione

- di aver svolto le seguenti attività lavorative nella PA attinenti la materia assistenziale

Tipo attività	
Funzione Ricoperta	
Periodo Temporale	
Amministrazione	
Città	
Indirizzo	

Tipo attività	
Funzione Ricoperta	
Periodo Temporale	
Amministrazione	
Città	
Indirizzo	

Tipo attività	
Funzione Ricoperta	
Periodo Temporale	
Amministrazione	
Città	
Indirizzo	

C. TITOLI SCIENTIFICI E PROFESSIONALI

- di aver redatto in qualità di autore o coautore in le seguenti Pubblicazioni Scientifiche

Tipo Pubblicazione	
Titolo della Pubblicazione	
Pubblicata in data	
Descrizione	

- di essere in possesso dei seguenti titoli scientifici ed accademici non inseriti al punto A-titoli di studio

Titolo	
Denominazione	
Conseguito presso	
Data Conseguitamento	
Pec o Posta non certificata	
Voto espresso in 110mi	

- di aver svolto i seguenti incarichi professionali non indicati al punto B-titoli di servizio :

Descrizione Incarico	
Ente conferente	
Periodo	
Pec o Posta non certificata	

- di aver svolto le seguenti esperienze lavorative non indicate al punto B-titoli di servizio :

Descrizione Esperienza Lavorativa	
Ente conferente	
Periodo	
Pec o Posta non certificata	

- di essere in possesso del seguente livello di conoscenza ed eventuali certificazioni delle lingue straniere :

Lingua	
Livello	
Certificazione	
Lingua	
Livello	
Certificazione	

- Allego curriculum vitae

Nome Documento	Dimensione	Marca identificativa unica del file allegato (hash 256)	Data Inserimento

Chiedo pertanto:

di partecipare alla selezione pubblica, mediante richiesta di disponibilità, per il reperimento di un contingente complessivo di n.24 operatori sociali/esperti *ratione materiae*, cui conferire incarichi individuali con contratto di lavoro autonomo, per lo svolgimento di prestazioni libero professionali per l'espletamento di adempimenti sanitari in relazione alla sperimentazione della riforma della disabilità ai sensi dell'art. 33 del D. Lgs. n.62/2024, presso le Strutture della Direzione Regionale LOMBARDIA.

data

Firma.....