***FAMI 2021-2027***

***Fondo Asilo Migrazione e Integrazione***

**PROG 1081 — I.R.I.S.**

**“INFORMAZIONE PER IL RAFFORZAMENTO E L'INTEGRAZIONE DEI SERVIZI PER L'ACCOGLIENZA”**

**CUP: F69I24000600007**

**ANCI Umbria**

Via Palermo 86/A

06124 Perugia

[anciumbria@postacert.umbria.it](mailto:anciumbria@postacert.umbria.it)

# **OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DI UNA GRADUATORIA DI SELEZIONE DI N. 1 ESPERTO IN INTERVENTI DI SUPERVISIONE DEGLI OPERATORI PUBBLICI E PRIVATI (WP2), AI SENSI DELL’ART. 1.8. DEL VADEMECUM DI ATTUAZIONE DEI PROGETTI FAMI REDATTO DAL DIPARTIMENTO PER LE LIBERTÀ CIVILI E L’IMMIGRAZIONE DEL MINISTERO DELL’INTERNO (VERSIONE 1° LUGLIO 2024) – DOMANDA DI ISCRIZIONE.**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ documento (carta identità/permesso di soggiorno) n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo di posta elettronica ordinaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**RICHIEDE**

* **in qualità di persona fisica e libero professionista in possesso di P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

di essere iscritto nella graduatoria per la selezione di n.1 esperto in interventi di supervisione degli operatori pubblici e privati (WP2),in oggetto, costituitodell’art. 1.8 del “Vademecum di attuazione dei progetti FAMI redatto dal Dipartimento per le libertà civili e l’immigrazione del Ministero dell’Interno” (versione 1° luglio 2024)

Il/la sottoscritto/a dichiara la propria disponibilità a raggiungere le sedi di espletamento degli eventuali incarichi.

Il/la sottoscritto/a, consapevole che, ai sensi dell’art 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali,

**DICHIARA**

*(barrare le caselle pertinenti)*

 di presentare la propria candidatura per la selezione di N. 1 esperto in interventi di supervisione degli operatori pubblici e privati (wp2),

 di aver preso visione dell’avviso per la costituzione di una graduatoria per la selezione di n. 1 esperto in interventi di supervisione degli operatori pubblici e privati (wp2),accettandone tutte le condizioni in esso riportate.

**di essere in possesso dei seguenti requisiti generali:**

 di essere maggiorenne;

 di essere cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea o di Paesi Terzi in possesso di regolare permesso di soggiorno

*nel caso di cittadino UE o extra UE*

 di essere cittadino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Stato membro dell’UE);

 di essere cittadino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Paesi Terzi) e di essere in possesso

del permesso di soggiorno UE n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 di essere madrelingua italiano, ovvero di avere una buona conoscenza e padronanza della lingua italiana (livello B1 del Quadro Europeo di Riferimento delle Lingue);

 di godere dei diritti civili e politici *(ivi compreso nello Stato di provenienza ove applicabile)*;

 di non essere stati esclusi dall’elettorato politico attivo;

 di non aver riportato condanne penali, non avere procedimenti penali in corso e non essere sottoposto a misure cautelari, di prevenzione e sicurezza;

**di essere in possesso dei seguenti titoli necessari per accedere:**

* Iscrizione ordine dei medici chirurghi e odontoiatri

Conseguito il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Specializzazione medica in psichiatria

Rilasciato da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conseguito il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Votazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*oppure*

* Laurea magistrale in Psicologia (LM-51 o equipollenti)

Rilasciato da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conseguito il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Votazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Iscrizione all’Albo professionale degli Psicologi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con n iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**di essere inoltre in possesso dei seguenti requisiti:**

* Specializzazione in Psicoterapia conseguita presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Esercizio della professione di psicoterapeuta da almeno 5 anni;
* Esperienza almeno quinquennale di supervisione di gruppi omo-professionali e/o interprofessionali con utenti in condizioni esistenziali precarie e di vulnerabilità;
* Garanzia di terzietà rispetto al gruppo/singolo supervisionato;

**Dichiara altresì:**

 che le informazioni rese nel curriculum vitae allegato rispondono a verità;

**se dipendente pubblico:**

* di essere dipendente della seguente amministrazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego pubblico per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile; Riportare le eventuali cause di risoluzione dei precedenti rapporti di impiego \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**Il/La sottoscritto/a,**

* di aver preso visione integrale dell’avviso per la costituzione di una graduatoria per la selezione N.1 esperto in interventi di supervisione degli operatori pubblici e privati (WP2).

**Il/La sottoscritto/a**, a pena di esclusione, allega alla presente:

* **Curriculum formativo e professionale**, redatto in formato europeo, datato e firmato per esteso; contenente l’autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679;
* **Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità** (carta di identità, o permesso di soggiorno o, se in attesa di rinnovo, della ricevuta attestante l’avvenuta presentazione della richiesta secondo le modalità stabilite dalla legge);
* **Altra documentazione** atta ad integrare e/o valorizzare la capacità professionale e/o l’esperienza del candidato;

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**DICHIARA**

che quanto dichiarato corrisponde a verità.

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA PRIVACY**

Ai sensi degli artt. 12 e 13 del Regolamento (UE) 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali ANCI Umbria, titolare del trattamento, La informa che i dati da Lei conferiti spontaneamente saranno trattati secondo con liceità, correttezza e riservatezza. Il conferimento dei dati personali è facoltativo e un eventuale rifiuto potrebbe comportare l’impossibilità di rendere i servizi offerti.

**FINALITÁ DEL TRATTAMENTO:** procedura di individuazione partecipanti “AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DI UNA GRADUATORIA DI ESPERTO IN INTERVENTI DI SUPERVISIONE DEGLI OPERATORI PUBBLICI E PRIVATI (WP2), AI SENSI DELL’ART. 1.8 DEL VADEMECUM DI ATTUAZIONE DEI PROGETTI FAMI REDATTO DAL DIPARTIMENTO PER LE LIBERTÁ CIVILI E L’IMMIGRAZIONE DEL MINISTERO DELL’INTERNO (VERSIONE 1° LUGLIO 2024).”

All’interno degli uffici di ANCI Umbria potranno venire a conoscenza dei suoi dati personali gli incaricati cui è attribuito il perseguimento delle finalità sopra riportate. All’esterno i suoi dati potranno essere occasionalmente trattati dal personale dei partner e fornitori di progetto.

**DIRITTI DELL’INTERESSATO:** ai sensi degli artt. dal 15 al 22 del citato Regolamento (UE) 2016/679, potrà ottenere dal titolare del trattamento la conferma dell’esistenza o meno dei suoi dati personali e che tali dati vengano messi a sua disposizione in forma comprensibile. Può altresì chiedere di conoscere l’origine dei dati nonché la logica e la finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati, nonché l’aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l’integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

**TITOLARE DEL TRATTAMENTO** è ANCI Umbria Via Palermo 86/A, 06129 Perugia, e-mail [anciumbria@postacert.umbria.it](mailto:anciumbria@postacert.umbria.it). Il Responsabile della protezione dei dati o Data Protection Officer (DPO), che può essere contattato all’indirizzo e-mail: dpo@anci.umbria.it

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di aver preso visione dell’INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi dell’artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 e

**AUTORIZZA**

ANCI Umbria

* al trattamento dei dati personali ai fini previsti “AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DI UNA GRADUATORIA DI ESPERTO IN INTERVENTI DI SUPERVISIONE DEGLI OPERATORI PUBBLICI E PRIVATI (WP2), AI SENSI DELL’ART. 1.8 DEL VADEMECUM DI ATTUAZIONE DEI PROGETTI FAMI REDATTO DAL DIPARTIMENTO PER LE LIBERTÁ CIVILI E L’IMMIGRAZIONE DEL MINISTERO DELL’INTERNO (VERSIONE 1° LUGLIO 2024).”
* alla pubblicazione dei seguenti dati personali nel portale dell’Associazione: nome, cognome, nazionalità, titolo di studio, ambiti di intervento, e-mail, numero di telefono

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_