

**Avviso pubblico di procedura per la formazione di un Albo di Psicologi per le attività del Counseling psicologico e i servizi del Diritto allo Studio dell'Università degli Studi di Salerno**

**-Mod A**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**All'Università degli Studi di Salerno  
Via G. Paolo II, 132  
84084 Fisciano (SA)**

Il sottoscritt\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Nat\_a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n\_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_)

**CHIEDE**

**di essere iscritto all'Albo degli Psicologi dell'Università degli Studi di Salerno nella qualità di Professionista in possesso dei seguenti dati fiscali**

Partita IVA n\_\_\_\_\_ con studio in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ alla  
Via \_\_\_\_\_ n\_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**A TALE FINE DICHIARA**

- a) di essere iscritto al seguente Albo degli psicologi: ..... dal ..... con n.....;
- b) che non sussistono a proprio carico le cause di esclusione ex art. 38 del D. Lgs. 163/2006 e s.m;
- c) che non sono state commesse violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali, secondo la legislazione italiana. Ai fini della comprova indica le proprie posizioni assicurative (riempire le parti che interessano):  
INPS numeri \_\_\_\_\_ posizioni \_\_\_\_\_ assicurative \_\_\_\_\_  
INAIL numeri \_\_\_\_\_ posizioni \_\_\_\_\_ assicurative \_\_\_\_\_

**Avviso pubblico di procedura per la formazione di un Albo di Psicologi per le attività del Counseling psicologico e i servizi del Diritto allo Studio dell'Università degli Studi di Salerno**

**-Mod A**

Altre casse (indicare la denominazione) \_\_\_\_\_ - numeri posizioni assicurative \_\_\_\_\_,

Ulteriori indicazioni utili per tale comprova \_\_\_\_\_;

- d) che è in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse e con i conseguenti adempimenti, secondo la legislazione del proprio stato e che l'Ufficio locale dell'Agenzia delle Entrate competente per territorio alle verifiche in ordine alla dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art.38 comma 1 lett.g) è : Agenzia delle Entrate – Ufficio di .....Via .....n. ....

PEC Agenzia delle Entrate : .....

- e) Che è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi della L.12.03.99 n. 68, e che si impegna a presentare la prescritta certificazione di cui all'art.17 della citata norma;*(imprese che occupano più di 35 dipendenti e/o imprese che occupano da 15 a 35 dipendenti e che abbiano effettuato una nuova assunzione dopo il 18 gennaio 2000)*

**ovvero**

che non si trova nelle condizioni di assoggettabilità agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla legge 68/99; (imprese che non occupano più di 15 dipendenti ed imprese che occupano da 15 a 35 dipendenti che non abbiano effettuato nuove assunzioni dopo il 1 gennaio 2000)  
(cancellare la dichiarazione che non interessa)

- f) che non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c), del decreto legislativo dell'8 giugno 2001 n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 36-bis, comma 1, del decreto-legge 4 luglio 2006, n. 223, convertito, con modificazioni, dalla legge 4 agosto 2006, n. 248;
- g) PIANI DI EMERSIONE (barrare la casella corrispondente):
- di non essersi avvalso di piani individuali di emersione di cui alla L. 383/2001 e s.m.;
- di essersi avvalso di piani individuali di emersione di cui alla L. 383/2001 e s.m., ma che il periodo di emersione si è concluso in data \_\_\_\_\_ e pertanto antecedente alla pubblicazione del presente avviso;
- h) di aver adempiuto all'interno della propria struttura agli obblighi previsti dalle vigenti norme in materia di sicurezza, di lavoro, previdenza ed assistenza e prevenzione infortuni;
- i) di applicare integralmente tutte le norme contenute nel contratto collettivo nazionale di lavoro e nei relativi accordi integrativi degli stessi applicabili, alla data dell'avviso, alla categoria e nella località in cui opera, con il preciso obbligo, in caso di affidamenti di incarichi, di rispettare dette condizioni per tutta la durata del contratto e di adeguarsi agli accordi integrativi applicabili alla categoria e alla località in cui svolgere gli incarichi;
- j) Di obbligarsi a comunicare per iscritto al responsabile del procedimento qualsiasi mutamento o modifica della propria posizione che possa comportare la decadenza o la modifica della propria iscrizione all'Albo degli Psicologi dell'Ateneo, con particolare riferimento al mantenimento del possesso dei requisiti richiesti nell'avviso.

**Avviso pubblico di procedura per la formazione di un Albo di Psicologi per le attività del Counseling psicologico e i servizi del Diritto allo Studio dell'Università degli Studi di Salerno**

**-Mod A**

- k) Che l'indirizzo presso il quale devono essere inviate tutte le comunicazioni inerenti il presente procedimento è quello indicato in epigrafe

Firma del Dichiarante

Luogo e data, ..... ..

**Informativa sulla tutela dei dati personali**

Il trattamento dei dati personali, compresi quelli sensibili e giudiziari, da parte dell'Università degli Studi di Salerno è effettuato esclusivamente per lo svolgimento della presente procedura nel rispetto delle disposizioni del Codice in materia di protezione dei dati personali (d.lgs.196/2003 e s.m.i.). Si informa che il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela alla riservatezza. Ai sensi dell'art.13 del citato disposto normativo si informa che il titolare del trattamento dei dati conferiti è l'Università degli Studi di Salerno con sede in Fisciano (SA) – Via Giovanni Paolo II, 132 ; che i dati forniti verranno trattati per le finalità connesse alla presente procedura, nonché per gli adempimenti imposti dalla legge; che, per le predette finalità, il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornirli comporta l'impossibilità di dare esecuzione all'iter procedurale normativamente previsto; che il trattamento sarà effettuato secondo modalità cartacee ed informatizzate; che i dati non saranno oggetto di diffusione se non per gli adempimenti imposti dalla legge e il trattamento sarà curato esclusivamente dal personale dell'Università; che il responsabile del trattamento è il responsabile della struttura nell'ambito della quale i dati personali sono gestiti. Ai sensi dell'art.7 del d. lgs. 196/2003 l'interessato potrà in ogni momento esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento. La sottoscrizione della richiesta ha valore di attestazione di consenso per il trattamento dei dati personali conformemente a quanto sopra riportato.

Firma del Dichiarante

Luogo e data, ..... ..

(la dichiarazione deve essere corredata da un documento in corso di validità del sottoscrittore)

Luogo e data.....

Firma del Dichiarante