

**FONDI FUNZIONE U.O.N.P.I.A - INDIZIONE DI SELEZIONI PUBBLICHE PER VARI PROFILI PROFESSIONALI
PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' RELATIVE A SPECIFICI PROGETTI IN ATTO PRESSO LA U.O.N.P.I.A
DELLA FONDAZIONE**

Determinazione del Direttore Generale n. 2351 del 11 novembre 2014

ART. 1 – AVVISO DI SELEZIONE

Ai sensi dell'art. 4 del Regolamento approvato con Deliberazione n. 24 del 30.09.2008, la Fondazione intende procedere alla selezione per i seguenti profili professionali da destinare alla U.O.N.P.I.A. della Fondazione:

- Pos. A) n. 1 medico neuropsichiatra infantile per il progetto relativo alla **Disabilità Complessa e le Malattie Rare** e per le attività di follow up neonatale
- Pos. B) n. 1 medico neuropsichiatra infantile per il progetto relativo alla **Disabilità Complessa e le Malattie Rare** e per le attività di neurologia e epilettologia pediatrica
- Pos. C) n. 2 medici neuropsichiatri infantili per il progetto **adolescenti** (per ciascuno, spesa annua 42.525 euro, 1575 ore annue a 27 euro/ora, contratto libero professionale)
- Pos. D) n. 1 medico neuropsichiatra infantile per il progetto **adolescenti**
- Pos. E) n. 1 medico neuropsichiatra infantile sul progetto per il **centro diurno piccoli**
- Pos. F) n. 3 medici neuropsichiatri infantile per il **Progetto diagnosi e terapia neuropsicologica**
- Pos. G) n. 1 medico neuropsichiatra infantile per il **Progetto diagnosi e terapia neuropsicologica**
- Pos. H) n. 2 psicologi sul progetto **adolescenti**
- Pos. I) n. 2 psicologi su progetto **adolescenti**
- Pos. L) n. 2 psicologi per il progetto relativo alla **Disabilità Complessa e le Malattie Rare**
- Pos. M) n. 1 psicologo per il progetto relativo alla **Disabilità Complessa e le Malattie Rare**
- Pos. N) n. 1 psicologo su progetto **diagnosi e terapia neuropsicologica** per i disturbi di apprendimento,
- Pos. O) n. 1 psicologo su progetto **diagnosi e terapia neuropsicologica** per i disturbi di apprendimento,
- Pos. P) n. 2 psicologi su progetto **diagnosi e terapia neuropsicologica ed ADHD)**
- Pos. Q) n. 2 psicologi per il **Centro Diurno adolescenti**, area emergenza e urgenza psichiatrica
- Pos. R) n. 1 psicologo su **Progetto adolescenti**, area emergenza e urgenza psichiatrica
- Pos. S) n. 2 psicologi sul progetto per il **centro diurno piccoli**

pos. T) n. 1 psicologo sul progetto per il centro diurno piccoli

Gli incarichi avranno decorrenza dalla data di effettivo inizio (indicativamente dall'01.01.2015) per un periodo di 36 mesi.

La cessazione del finanziamento economico a sostegno dei progetti relativi ai fondi funzione U.O.N.P.I.A. potrà essere motivo di risoluzione dei surrichiamati incarichi che verranno conferiti a seguito delle selezioni in parola.

ART. 2 – REQUISITI

Per poter essere ammessi alla selezione di cui al presente bando è necessario essere in possesso dei seguenti titoli di studio oltre all'iscrizione all'Ordine dei Medici (per le posizioni che riguardano i Neuropsichiatri) e all'Albo degli Psicologi (per gli Psicologi):

- ☐ **Pos. A) n. 1 medico neuropsichiatra infantile per il progetto relativo alla Disabilità Complessa e le Malattie Rare e per le attività di follow up neonatale**
requisiti: laurea in medicina e chirurgia, specializzazione in neuropsichiatria infantile.
Titolo preferenziale: esperienza specifica negli ambiti oggetto del bando
- ☐ **Pos. B) n. 1 medico neuropsichiatra infantile per il progetto relativo alla Disabilità Complessa e le Malattie Rare e per le attività di neurologia e epilettologia pediatrica**
requisiti: laurea in medicina e chirurgia, specializzazione in neuropsichiatria infantile.
Titolo preferenziale: esperienza specifica negli ambiti oggetto del bando.
- ☐ **Pos. C) n. 2 medici neuropsichiatri infantili per il progetto adolescenti**
requisiti: laurea in medicina e chirurgia, specializzazione in neuropsichiatria infantile.
Titolo preferenziale: esperienza specifica nell'ambito oggetto del bando
- ☐ **Pos. D) n. 1 medico neuropsichiatra infantile per il progetto adolescenti**
requisiti: laurea in medicina e chirurgia, specializzazione in neuropsichiatria infantile.
Titolo preferenziale: esperienza specifica nell'ambito oggetto del bando
- ☐ **Pos. E) n. 1 medico neuropsichiatra sul progetto per il centro diurno piccoli**
requisiti: laurea in medicina e chirurgia, specializzazione in neuropsichiatria infantile.
Titolo preferenziale: esperienza specifica nell'ambito oggetto del bando
- ☐ **Pos. F) n. 3 medici neuropsichiatri infantile per il Progetto diagnosi e terapia neuropsicologica**
requisiti: laurea in medicina e chirurgia, specializzazione in neuropsichiatria infantile. Titolo preferenziale: esperienza specifica nell'ambito oggetto del bando
- ☐ **Pos. G) n. 1 medico neuropsichiatra infantile per il Progetto diagnosi e terapia neuropsicologica**
requisiti: laurea in medicina e chirurgia, specializzazione in neuropsichiatria infantile. Titolo preferenziale: esperienza specifica nell'ambito oggetto del bando

☐ **Pos. H) n. 2 psicologi sul progetto adolescenti**

requisiti: laurea in psicologia (laurea specialistica del nuovo ordinamento o laurea quinquennale del vecchio ordinamento),
formazione ed esperienza specifica nell'ambito della psicopatologia dell'adolescente e in servizi di neuropsichiatria infantile

saranno valutate solo le esperienze descritte nel curriculum ed effettuate dopo la laurea in qualità di psicologo. non potranno essere valutate esperienze effettuate in ruoli differenti da quello oggetto del bando

☐ **Pos. I) n. 2 psicologi su progetto adolescenti**

requisiti: laurea in psicologia (laurea specialistica del nuovo ordinamento o laurea quinquennale del vecchio ordinamento),
formazione ed esperienza specifica nell'ambito della psicopatologia dell'adolescente e della ricerca evidence-based e in servizi di neuropsichiatria infantile

saranno valutate solo le esperienze descritte nel curriculum ed effettuate dopo la laurea in qualità di psicologo. non potranno essere valutate esperienze effettuate in ruoli differenti da quello oggetto del bando

☐ **Pos. L) n.2 psicologi per il progetto relativo alla Disabilità Complessa e le Malattie Rare**

requisiti: laurea in psicologia (laurea specialistica del nuovo ordinamento o laurea quinquennale del vecchio ordinamento), formazione ed esperienza specifica nell'ambito della disabilità complessa e malattia rara in età infantile e in servizi di neuropsichiatria infantile

saranno valutate solo le esperienze descritte nel curriculum ed effettuate dopo la laurea in qualità di psicologo. non potranno essere valutate esperienze effettuate in ruoli differenti da quello oggetto del bando

☐ **Pos. M) n. 1 psicologo per il progetto relativo alla Disabilità Complessa e le Malattie Rare**

requisiti: laurea in psicologia (laurea specialistica del nuovo ordinamento o laurea quinquennale del vecchio ordinamento), formazione ed esperienza specifica nell'ambito della disabilità complessa e malattia rara in età infantile e in servizi di neuropsichiatria infantile

saranno valutate solo le esperienze descritte nel curriculum ed effettuate dopo la laurea in qualità di psicologo. non potranno essere valutate esperienze effettuate in ruoli differenti da quello oggetto del bando

☐ **Pos. N) n. 1 psicologo su progetto diagnosi e terapia neuropsicologica per i disturbi di apprendimento**

requisiti: laurea in psicologia (laurea specialistica del nuovo ordinamento o laurea quinquennale del vecchio ordinamento), formazione ed esperienza specifica nell'ambito dei disturbi neuropsicologici dell'età evolutiva e in servizi di neuropsichiatria infantile

saranno valutate solo le esperienze descritte nel curriculum ed effettuate dopo la laurea in qualità di psicologo. non potranno essere valutate esperienze effettuate in ruoli differenti da quello oggetto del bando

☐ **Pos. O) n. 1 psicologo su progetto diagnosi e terapia neuropsicologica per i disturbi di apprendimento**

requisiti: laurea in psicologia (laurea specialistica del nuovo ordinamento o laurea quinquennale del vecchio ordinamento), formazione ed esperienza specifica nell'ambito dei disturbi neuropsicologici dell'età evolutiva e in servizi di neuropsichiatria infantile
saranno valutate solo le esperienze descritte nel curriculum ed effettuate dopo la laurea in qualità di psicologo. non potranno essere valutate esperienze effettuate in ruoli differenti da quello oggetto del bando

☐ **Pos. P) n. 2 psicologi su progetto diagnosi e terapia neuropsicologica ed ADHD**

requisiti: laurea in psicologia (laurea specialistica del nuovo ordinamento o laurea quinquennale del vecchio ordinamento), formazione ed esperienza specifica nell'ambito dei disturbi neuropsicologici dell'età evolutiva e dell'ADHD, preferibilmente con training cognitivo-comportamentale, e in servizi di neuropsichiatria infantile
saranno valutate solo le esperienze descritte nel curriculum ed effettuate dopo la laurea in qualità di psicologo. non potranno essere valutate esperienze effettuate in ruoli differenti da quello oggetto del bando

☐ **Pos. Q) n. 2 psicologi per il Centro Diurno adolescenti, area emergenza e urgenza psichiatrica**

requisiti: laurea in psicologia (laurea specialistica del nuovo ordinamento o laurea quinquennale del vecchio ordinamento), formazione ed esperienza specifica nell'ambito dell'emergenza-urgenza psichiatrica in adolescenza, degli interventi semiresidenziali terapeutici e in servizi di neuropsichiatria infantile
saranno valutate solo le esperienze descritte nel curriculum ed effettuate dopo la laurea in qualità di psicologo. non potranno essere valutate esperienze effettuate in ruoli differenti da quello oggetto del bando

☐ **Pos. R) n. 1 psicologo su Progetto adolescenti, area emergenza e urgenza psichiatrica**

requisiti: laurea in psicologia (laurea specialistica del nuovo ordinamento o laurea quinquennale del vecchio ordinamento), formazione ed esperienza specifica nell'ambito dell'emergenza-urgenza psichiatrica in adolescenza e in servizi di neuropsichiatria infantile
saranno valutate solo le esperienze descritte nel curriculum ed effettuate dopo la laurea in qualità di psicologo. non potranno essere valutate esperienze effettuate in ruoli differenti da quello oggetto del bando

☐ **Pos. S) n. 2 psicologi sul progetto per il centro diurno piccoli**

requisiti: laurea in psicologia (laurea specialistica del nuovo ordinamento o laurea quinquennale del vecchio ordinamento), formazione ed esperienza specifica nell'ambito dei disturbi dello sviluppo e degli interventi semiresidenziali nella prima infanzia e in servizi di neuropsichiatria infantile
saranno valutate solo le esperienze descritte nel curriculum ed effettuate dopo la laurea in qualità di psicologo. non potranno essere valutate esperienze effettuate in ruoli differenti da quello oggetto del bando

☐ **Pos. T) n. 1 psicologo sul progetto per il centro diurno piccoli**

requisiti: laurea in psicologia (laurea specialistica del nuovo ordinamento o laurea quinquennale del vecchio ordinamento), formazione ed esperienza specifica nell'ambito dei disturbi dello

sviluppo e degli interventi semiresidenziali nella prima infanzia e in servizi di neuropsichiatria infantile

saranno valutate solo le esperienze descritte nel curriculum ed effettuate dopo la laurea in qualità di psicologo. non potranno essere valutate esperienze effettuate in ruoli differenti da quello oggetto del bando

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine utile per la presentazione della domanda di ammissione alla selezione.

L'esclusione della selezione per difetto dei requisiti necessari è disposta con motivato provvedimento e notificata all'interessato a mezzo PEC (posta certificata) che potrà essere inviata agli esclusi anche il giorno precedente la selezione.

ART. 3 – DOMANDE

I candidati in possesso dei requisiti sopra indicati possono presentare domanda indirizzata a:

- Fondazione IRCCS Ospedale Maggiore, Policlinico
Via Francesco Sforza n. 28 - 20122 MILANO

La domanda dovrà essere redatta in carta semplice, utilizzando l'apposito modulo allegato al presente bando e in distribuzione presso la Direzione Amministrativa della Fondazione (Via Francesco Sforza, 28 – primo piano) – o disponibile sul sito: <http://www.policlinico.mi.it/> - e dovrà essere consegnata all'Ufficio Protocollo (Via Francesco Sforza, 28 – piano seminterrato)

entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 26 novembre 2014

La domanda potrà anche essere recapitata alternativamente:

- a mezzo posta e dovrà pervenire inderogabilmente entro e non oltre il predetto termine. A tal fine farà fede il timbro dell'Ufficio Protocollo della Fondazione;
- a mezzo PEC – da inoltrarsi, comunque, entro il predetto termine - al seguente indirizzo: protocollo@pec.policlinico.mi.it. In tal caso non dovranno essere allegati documenti diversi e ulteriori rispetto alla domanda di partecipazione, *curriculum vitae* e copia del documento di identità.

Il *curriculum vitae* dovrà essere datato e sottoscritto dal candidato e contenere l'autorizzazione al trattamento dei dati per la pubblicazione sul sito web della Fondazione, ai sensi della normativa vigente ed in particolare dell'art. 15 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013, nonché l'*allegazione* di fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

ART. 4 – COMPENSI

Gli incarichi daranno diritto ad un compenso lordo annuo per ciascun profilo professionale (Cassa e IVA compresi) da pagarsi previa validazione da parte del Responsabile dell'Unità Operativa, come segue:

Pos. A) n. 1 medico neuropsichiatra infantile per il progetto relativo alla **Disabilità Complessa e le Malattie Rare** e per le attività di **follow up neonatale** (spesa annua prevista 43.200 euro, 1600 ore annue a 27 euro/ora, contratto libero professionale)

Pos. B) n. 1 medico neuropsichiatra infantile per il progetto relativo alla **Disabilità Complessa e le Malattie Rare** e per le attività di **neurologia e epilettologia pediatrica** (spesa annua prevista 27.000 euro, 1000 ore annue a 27 euro/ora, contratto libero professionale)

Pos. C) n. 2 medici neuropsichiatri infantili per il **progetto adolescenti** (per ciascuno, spesa annua 42.525 euro, 1575 ore annue a 27 euro/ora, contratto libero professionale)

Pos. D) n. 1 medico neuropsichiatra infantile per il **progetto adolescenti** (spesa annua 10.800 euro euro, 400 ore annue a 27 euro/ora, contratto libero professionale)

Pos. E) n. 1 medico neuropsichiatra infantile sul progetto per il **centro diurno piccoli** (spesa annua prevista 21.600 euro, 800 ore annue a 27 euro/ora, contratto libero professionale)

Pos. F) n. 3 medici neuropsichiatri infantile per il **Progetto diagnosi e terapia neuropsicologica** (per ciascuno spesa annua prevista 42.525 euro; 1575 ore annue, 27 euro/ora, contratto libero professionale)

Pos. G) n. 1 medico neuropsichiatra infantile per il **Progetto diagnosi e terapia neuropsicologica** (spesa annua prevista 25.920 euro; 960 ore annue, 27 euro/ora, contratto libero professionale)

Pos. H) n. 2 psicologi sul **progetto adolescenti** (per ciascuno, spesa annua prevista 27.000 euro, 1000 ore annue a 27 euro/ora, contratti libero professionali)

Pos. I) n. 2 psicologi su **progetto adolescenti** (per ciascuno spesa annua prevista 21.600 euro, 800 ore annue a 27 euro/ora, contratti libero professionali)

Pos. L) n. 2 psicologi per il progetto relativo alla **Disabilità Complessa e le Malattie Rare** (per ciascuno, spesa annua prevista 24.840 euro, 920 ore annue a 27 euro/ora, contratto libero professionale)

Pos. M) n. 1 psicologo per il progetto relativo alla **Disabilità Complessa e le Malattie Rare** (spesa annua prevista 34.560 euro, 1280 ore annue a 27 euro/ora, contratto libero professionale)

Pos. N) n. 1 psicologo su progetto **diagnosi e terapia neuropsicologica** per i disturbi di apprendimento, (spesa annua prevista 30.240 euro, 1120 ore annue a 27 euro/ora, contratto libero professionale)

Pos. O) n. 1 psicologo su progetto **diagnosi e terapia neuropsicologica** per i disturbi di apprendimento, (spesa annua prevista 27.000 euro, 1000 ore annue a 27 euro/ora, contratto libero professionale)

Pos. P) n. 2 psicologi su progetto **diagnosi e terapia neuropsicologica ed ADHD** (per ciascuno, spesa annua prevista 32.400 euro, 1200 ore annue a 27 euro/ora, contratto libero professionale)

Pos. Q) n. 2 psicologi per il **Centro Diurno adolescenti**, area emergenza e urgenza psichiatrica (per ciascuno spesa annua prevista 21.600 euro; 800 ore annue, 27 euro/ora, contratto libero professionale)

Pos. R) n. 1 psicologo su **Progetto adolescenti**, area emergenza e urgenza psichiatrica (spesa annua prevista 14.580 euro; 540 ore annue, 27 euro/ora, contratto libero professionale)

Pos. S) n. 2 psicologi sul progetto per il **centro diurno piccoli** (per ciascuno spesa annua prevista 21.600 euro, 800 ore annue a 27 euro/ora, contratto libero professionale)

pos. T) n. 1 psicologo sul progetto per il **centro diurno piccoli** (spesa annua prevista 27.000 euro, 1000 ore annue a 27 euro/ora, contratto libero professionale)

ART. 5 – MODALITA' DI SELEZIONE, COMMISSIONE GIUDICATRICE, NOMINA DEL VINCITORE E AFFIDAMENTO DEI COMPITI

La selezione dei candidati avviene ad opera di apposita commissione giudicatrice.

La selezione sarà operata secondo il giudizio libero e insindacabile della commissione giudicatrice in base alla valutazione complessiva del curriculum vitae e di un colloquio, secondo i seguenti punteggi:

- Curriculum vitae: massimo punti 20;
- Colloquio: massimo punti 30.

I colloqui si terranno per le posizioni:

posizioni A), B), C), D), E), F), G) :

Medici Neuropsichiatri

il giorno 10 dicembre 2014, con inizio alle ore 9.00

posizioni H), I), L) M), N), O), P), Q), R), S), T):

Psicologi

il giorno 11 dicembre 2014 con inizio alle ore 9.00

presso il Palazzo Uffici della Fondazione - in via Francesco Sforza n. 28 - primo piano – Ufficio affari generali, legale e delle assicurazioni.

Tale calendario si ritiene quale convocazione a tutti gli effetti, talché non sono previste ulteriori comunicazioni al riguardo, salvo in caso di modifiche della data, dell'orario o della sede del colloquio che saranno pubblicate presso l'Albo dell'Ente e comunicate via e-mail ai candidati che abbiano indicato il proprio indirizzo e-mail nella domanda di partecipazione.

Il colloquio verterà sulla materia oggetto della collaborazione.

Al termine della selezione la Commissione redige una graduatoria che sarà approvata con apposito provvedimento del Direttore Generale ed affissa presso l'Albo dell'Ente.

Al candidato che risulterà vincitore verrà data comunicazione scritta con lettera raccomandata con avviso di ricevimento.

Il vincitore dovrà presentarsi presso gli uffici della Direzione Amministrativa per l'accettazione o la rinuncia dell'incarico e la firma del contratto entro 7 giorni dal ricevimento della comunicazione. In caso di mancata presentazione entro il termine fissato l'incarico si intenderà rinunciato.

Ai sensi del D.P.R. 313/2002 - art. 25 bis, introdotto dall'art. 2 del D.Lgs 39/2014, la Fondazione procederà a richiedere al candidato vincitore certificato del casellario giudiziale dal quale risulti l'assenza, in capo al medesimo, di condanne per i reati previsti dalla richiamata normativa".

In caso di decadenza o rinuncia del vincitore o di interruzione dell'incarico, la Fondazione si riserva la facoltà di utilizzare la graduatoria. In quest'ultimo caso il compenso che sarà erogato al candidato successivamente chiamato, sarà commisurato ai turni di guardia relativi al periodo per cui verrà stipulato il contratto.

L'accettazione, la rinuncia, l'interruzione e le dichiarazioni di prestatore servizio di cui al presente bando devono essere comunicate tempestivamente alla Direzione Amministrativa della Fondazione.

ART. 6 – COPERTURA ASSICURATIVA E PREVIDENZIALE

La Fondazione provvede a curare il rispetto degli impegni legati alle coperture assicurative personali obbligatorie contro gli infortuni e per i rischi della responsabilità civile verso terzi.

I professionisti saranno dotati di un tesserino magnetico che dovranno utilizzare, all'inizio ed al termine della propria attività, ai timbratori ubicati al presidio presso il quale svolge il proprio incarico, al mero fine di rilevare la presenza fisica degli stessi presso le strutture dell'Azienda Ospedaliera, senza che ciò possa configurare sotto l'aspetto giuridico un rapporto di lavoro di natura subordinata; in alcun caso il professionista può essere giuridicamente vincolato ad un predeterminato orario di lavoro.

ART. 7 – NATURA GIURIDICA DEL CONTRATTO

L'incarico non costituisce rapporto di lavoro subordinato.

L'attività si configura quale incarico professionale ai sensi dell'art. 2222 ss del codice civile e, come tale, soggetta all'IRPEF con ritenuta d'acconto ai sensi dell'art. 25 del D.P.R. 600/73 e alle altre ritenute di legge.

Prima di iniziare l'attività prevista, il candidato dovrà sottoscrivere il contratto che disciplina il rapporto.

ART. 8 – DIRITTI E DOVERI

L'incarico non comporta l'onere dell'esclusività e, pertanto, il collaboratore potrà svolgere altre attività. Il collaboratore, nello svolgimento della propria attività, è tenuto ad uniformarsi alle norme di sicurezza in vigore nella struttura stessa.

Il collaboratore è, altresì, tenuto ad osservare le regole del segreto d'ufficio e a mantenere la massima riservatezza con riferimento a fatti, informazioni, notizie od altro di cui avrà comunicazione o prenderà conoscenza nello svolgimento dell'incarico. Tali informazioni non potranno in alcun modo essere cedute a terzi. Al collaboratore è fatto divieto di svolgere attività che creano danno all'immagine e pregiudizio all'Amministrazione.

In caso di inosservanza delle norme di cui al presente bando, il Direttore Generale disporrà l'immediata decadenza del collaboratore dall'attività e la conseguente perdita dei compensi per il periodo residuo.

ART. 9 – NORMA FINALE

Per tutto quanto non previsto dal presente bando si fa riferimento alla normativa vigente.

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ai sensi del D.Lgs. n.196/2003

La Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico informa che il trattamento dei dati personali dei candidati sarà effettuato nel rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza previsti dal "Codice in materia di protezione dei dati personali" e improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, i dati forniti dai candidati verranno trattati per il periodo di tempo necessario allo svolgimento delle procedure di selezione e, in caso di esito positivo, per la durata del rapporto di lavoro in adempimento alle norme di legge, di contratto e/o di regolamento.

Il trattamento dei dati sarà effettuato secondo modalità volte a prevenire ogni violazione dei diritti, delle libertà fondamentali e della dignità dell'interessato mediante supporti cartacei e/o informatici ad opera del personale incaricato.

I dati saranno conservati negli archivi documentali aziendali e/o all'interno di memorie elettroniche.

La natura obbligatoria del conferimento dei dati comporta l'impossibilità, da parte della Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico, di dare seguito alle suddette procedure in caso di mancata comunicazione delle informazioni richieste.

In ogni momento l'interessato potrà esercitare i diritti di accesso ai dati, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. n.196/2003 rivolgendosi al Responsabile dell'organizzazione.

Il Titolare del Trattamento dei dati è la Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico, sita in Via Francesco Sforza, 28 – Milano.

Il Responsabile del Trattamento dei dati è individuabile sul sito della Fondazione www.policlinico.mi.it

Milano,

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Osvaldo Basilico

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Luigi Macchi

Servizio competente: Ufficio affari generali, legale e delle assicurazioni
Responsabile del Procedimento: Avv. Giuseppina Verga (02.5503.8349/2023)

**Al Direttore Generale
della Fondazione IRCCS
Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico
Via Francesco Sforza, 28
20122 MILANO**

Il/la sottoscritto/a chiede di poter partecipare alla selezione **Pos. A) n. 1 medico neuropsichiatra infantile** per il progetto relativo alla **Disabilità Complessa e le Malattie Rare e per le attività di follow up neonatale** da destinare alla **U.O.N.P.I.A.** della Fondazione nell'ambito dello svolgimento del progetto "Disabilità complesse".

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

CITTADINANZA _____ RESIDENZA _____

INDIRIZZO _____ N. _____ C.A.P. _____

RECAPITO TELEFONICO _____ e-mail: _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Domicilio eletto ai fini della selezione: Via _____ n. _____

Comune _____ C.A.P. _____ Provincia _____

Telefono _____

Dichiara inoltre di essere in possesso dei requisiti prescritti dal bando:

- diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito il _____
presso _____
- iscrizione all'ordine dei Medici _____
- specializzazione in Neuropsichiatria Infantile _____
- esperienze specifiche richieste nel bando _____

Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae.

Il curriculum vitae, datato e sottoscritto dal candidato, dovrà contenere l'autorizzazione al trattamento dei dati e alla pubblicazione sul sito web della Fondazione ai sensi della normativa vigente ed in particolare dell'art. 15 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero. Il/la sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni relative all'avviso di selezione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Fondazione non risponde per eventuali disguidi postali, né per la mancata comunicazione – da effettuare con le modalità previste nell'avviso di selezione – dell'eventuale cambio di residenza o del recapito delle comunicazioni indicate nella presente domanda. Il/la sottoscritto/la dichiara, infine, di aver preso visione dell'avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite.

Milano, li _____

Firma _____

Al Direttore Generale
della Fondazione IRCCS
Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico
Via Francesco Sforza, 28
20122 MILANO

il/la sottoscritto/a chiede di poter partecipare alla
selezione **Pos.B) n. 1 medico neuropsichiatra infantile** per il progetto relativo alla **Disabilità Complessa e
le Malattie Rare e per le attività di neurologia e epilettologia pediatrica** da destinare alla **U.O.N.P.I.A.**
della Fondazione

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

CITTADINANZA _____ RESIDENZA _____

INDIRIZZO _____ N. _____ C.A.P. _____

RECAPITO TELEFONICO _____ e-mail: _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Domicilio eletto ai fini della selezione: Via _____ n. _____

Comune _____ C.A.P. _____ Provincia _____

Telefono _____

Dichiara inoltre di essere in possesso dei requisiti prescritti dal bando:

- diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito il _____
presso _____
- specializzazione in Neuropsichiatria Infantile _____
- iscrizione all'ordine dei Medici _____
- esperienze specifiche richieste nel bando _____

Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae.

Il curriculum vitae, datato e sottoscritto dal candidato, dovrà contenere l'autorizzazione al trattamento dei dati e alla pubblicazione sul sito web della Fondazione ai sensi della normativa vigente ed in particolare dell'art. 15 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero. Il/la sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni relative all'avviso di selezione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Fondazione non risponde per eventuali disguidi postali, né per la mancata comunicazione – da effettuare con le modalità previste nell'avviso di selezione – dell'eventuale cambio di residenza o del recapito delle comunicazioni indicate nella presente domanda. Il/la sottoscritto/la dichiara, infine, di aver preso visione dell'avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite.

Milano, li _____

Firma _____

Al Direttore Generale
della Fondazione IRCCS
Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico
Via Francesco Sforza, 28
20122 MILANO

il/la sottoscritto/a chiede di poter partecipare alla selezione **Pos.C) n. 2 medici neuropsichiatri infantile** per il progetto **Adolescenti** da destinare alla **U.O.N.P.I.A.** della Fondazione

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME _____ NOME _____
DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____
CITTADINANZA _____ RESIDENZA _____
INDIRIZZO _____ N. _____ C.A.P. _____
RECAPITO TELEFONICO _____ e-mail: _____
Codice Fiscale _____ P.IVA _____
Domicilio eletto ai fini della selezione: Via _____ n. _____
Comune _____ C.A.P. _____ Provincia _____
Telefono _____

Dichiara inoltre di essere in possesso dei requisiti prescritti dal bando:

- diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito il _____
presso _____
- specializzazione in Neuropsichiatria Infantile _____
- iscrizione all'ordine dei Medici _____
- esperienze specifiche richieste nel bando _____

Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae.

Il curriculum vitae, datato e sottoscritto dal candidato, dovrà contenere l'autorizzazione al trattamento dei dati e alla pubblicazione sul sito web della Fondazione ai sensi della normativa vigente ed in particolare dell'art. 15 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero. Il/la sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni relative all'avviso di selezione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Fondazione non risponde per eventuali disguidi postali, né per la mancata comunicazione – da effettuare con le modalità previste nell'avviso di selezione – dell'eventuale cambio di residenza o del recapito delle comunicazioni indicate nella presente domanda. Il/la sottoscritto/a dichiara, infine, di aver preso visione dell'avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite.

Milano, lì _____

Firma _____

Al Direttore Generale
della Fondazione IRCCS
Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico
Via Francesco Sforza, 28
20122 MILANO

Il/la sottoscritto/a chiede di poter partecipare alla selezione per **Pos. D) n. 1 medico neuropsichiatra infantile per il progetto adolescenti da destinare alla U.O.N.P.I.A. della Fondazione**

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME NOME

DATA DI NASCITA LUOGO DI NASCITA

CITTADINANZA RESIDENZA

INDIRIZZO N. C.A.P.

RECAPITO TELEFONICO e-mail:

Codice Fiscale P.IVA

Domicilio eletto ai fini della selezione: Via n.

Comune C.A.P. Provincia

Telefono

Dichiara inoltre di essere in possesso dei requisiti prescritti dal bando:

- diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito il presso
- iscrizione all'Ordine dei Medici
- specializzazione in Neuropsichiatria Infantile
- esperienze specifiche richieste nel bando

Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae.

Il curriculum vitae, datato e sottoscritto dal candidato, dovrà contenere l'autorizzazione al trattamento dei dati e alla pubblicazione sul sito web della Fondazione ai sensi della normativa vigente ed in particolare dell'art. 15 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero. Il/la sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni relative all'avviso di selezione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Fondazione non risponde per eventuali disguidi postali, né per la mancata comunicazione – da effettuare con le modalità previste nell'avviso di selezione – dell'eventuale cambio di residenza o del recapito delle comunicazioni indicate nella presente domanda. Il/la sottoscritto/a dichiara, infine, di aver preso visione dell'avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite.

Milano, 11

Firma

Al Direttore Generale
della Fondazione IRCCS
Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico
Via Francesco Sforza, 28
20122 MILANO

il/la sottoscritto/a chiede di poter partecipare alla
selezione per **Pos. E) n. 1 medico neuropsichiatra sul progetto per il centro diurno piccoli** da destinare
alla **U.O.N.P.I.A.** della Fondazione

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

CITTADINANZA _____ RESIDENZA _____

INDIRIZZO _____ N. _____ C.A.P. _____

RECAPITO TELEFONICO _____ e-mail: _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Domicilio eletto ai fini della selezione: Via _____ n. _____

Comune _____ C.A.P. _____ Provincia _____

Telefono _____

Dichiara inoltre di essere in possesso dei requisiti prescritti dal bando:

- diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito il _____
presso _____
- iscrizione all'Ordine dei Medici _____
- specializzazione in Neuropsichiatria Infantile _____
- esperienze specifiche richieste nel bando _____

Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae.

Il curriculum vitae, datato e sottoscritto dal candidato, dovrà contenere l'autorizzazione al trattamento dei dati e alla pubblicazione sul sito web della Fondazione ai sensi della normativa vigente ed in particolare dell'art. 15 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero. Il/la sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni relative all'avviso di selezione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Fondazione non risponde per eventuali disguidi postali, né per la mancata comunicazione – da effettuare con le modalità previste nell'avviso di selezione – dell'eventuale cambio di residenza o del recapito delle comunicazioni indicate nella presente domanda. Il/la sottoscritto/a dichiara, infine, di aver preso visione dell'avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite.

Milano, lì _____

Firma _____

Al Direttore Generale
della Fondazione IRCCS
Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico
Via Francesco Sforza, 28
20122 MILANO

il/la sottoscritto/a chiede di poter partecipare alla
selezione per **Pos. F) n. 3 medici neuropsichiatri infantile per il Progetto diagnosi e terapia
neuropsicologica** della Fondazione

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

CITTADINANZA _____ RESIDENZA _____

INDIRIZZO _____ N. _____ C.A.P. _____

RECAPITO TELEFONICO _____ e-mail: _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Domicilio eletto ai fini della selezione: Via _____ n. _____

Comune _____ C.A.P. _____ Provincia _____

Telefono _____

Dichiara inoltre di essere in possesso dei requisiti prescritti dal bando:

- diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito il _____
presso _____
- specializzazione in Neuropsichiatria Infantile _____
- Iscrizione all'Ordine dei Medici _____
- esperienze specifiche richieste nel bando _____

Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae.

Il curriculum vitae, datato e sottoscritto dal candidato, dovrà contenere l'autorizzazione al trattamento dei dati e alla pubblicazione sul sito web della Fondazione ai sensi della normativa vigente ed in particolare dell'art. 15 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero. Il/la sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni relative all'avviso di selezione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Fondazione non risponde per eventuali disguidi postali, né per la mancata comunicazione – da effettuare con le modalità previste nell'avviso di selezione – dell'eventuale cambio di residenza o del recapito delle comunicazioni indicate nella presente domanda. Il/la sottoscritto/a dichiara, infine, di aver preso visione dell'avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite.

Milano, li _____

Firma _____

Al Direttore Generale
della Fondazione IRCCS
Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico
Via Francesco Sforza, 28
20122 MILANO

il/la sottoscritto/a chiede di poter partecipare alla selezione per **Pos. G) n. 1 medico neuropsichiatra infantile per il Progetto diagnosi e terapia neuropsicologica** da destinare alla UONPIA della Fondazione

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

CITTADINANZA _____ RESIDENZA _____

INDIRIZZO _____ N. _____ C.A.P. _____

RECAPITO TELEFONICO _____ e-mail: _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Domicilio eletto ai fini della selezione: Via _____ n. _____

Comune _____ C.A.P. _____ Provincia _____

Telefono _____

Dichiara inoltre di essere in possesso dei requisiti prescritti dal bando:

- diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito il _____
presso _____

- specializzazione in Neuropsichiatria Infantile _____

- esperienze specifiche richieste nel bando _____

Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae.

Il curriculum vitae, datato e sottoscritto dal candidato, dovrà contenere l'autorizzazione al trattamento dei dati e alla pubblicazione sul sito web della Fondazione ai sensi della normativa vigente ed in particolare dell'art. 15 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero. Il/la sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni relative all'avviso di selezione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Fondazione non risponde per eventuali disguidi postali, né per la mancata comunicazione – da effettuare con le modalità previste nell'avviso di selezione – dell'eventuale cambio di residenza o del recapito delle comunicazioni indicate nella presente domanda. Il/la sottoscritto/a dichiara, infine, di aver preso visione dell'avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite.

Milano, li _____

Firma _____

Al Direttore Generale
della Fondazione IRCCS
Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico
Via Francesco Sforza, 28
20122 MILANO

Il/la sottoscritto/a chiede di poter partecipare alla selezione per **Pos. H) n. 2 psicologi sul progetto adolescenti** da destinare alla UONPIA della Fondazione

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

CITTADINANZA _____ RESIDENZA _____

INDIRIZZO _____ N. _____ C.A.P. _____

RECAPITO TELEFONICO _____ e-mail: _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Domicilio eletto ai fini della selezione: Via _____ n. _____

Comune _____ C.A.P. _____ Provincia _____

Telefono _____

Dichiara inoltre di essere in possesso dei requisiti prescritti dal bando:

- diploma di laurea in Psicologia (laurea specialistica del nuovo ordinamento o laurea quinquennale del vecchio ordinamento) conseguito il _____ Presso _____
- Iscrizione all'Albo degli Psicologi _____
- Formazione ed esperienza specifica richieste nel bando per la posizione di che trattasi _____

Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae.

Il curriculum vitae, datato e sottoscritto dal candidato, dovrà contenere l'autorizzazione al trattamento dei dati e alla pubblicazione sul sito web della Fondazione ai sensi della normativa vigente ed in particolare dell'art. 15 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero. Il/la sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni relative all'avviso di selezione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Fondazione non risponde per eventuali disguidi postali, né per la mancata comunicazione – da effettuare con le modalità previste nell'avviso di selezione – dell'eventuale cambio di residenza o del recapito delle comunicazioni indicate nella presente domanda. Il/la sottoscritto/a dichiara, infine, di aver preso visione dell'avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite.

Milano, li _____

Firma _____

**Al Direttore Generale
della Fondazione IRCCS
Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico
Via Francesco Sforza, 28
20122 MILANO**

il/la sottoscritto/a chiede di poter partecipare alla selezione per **Pos. I) n. 2 psicologi su progetto adolescenti** da destinare alla UONPIA della Fondazione

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

CITTADINANZA _____ RESIDENZA _____

INDIRIZZO _____ N. _____ C.A.P. _____

RECAPITO TELEFONICO _____ e-mail: _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Domicilio eletto ai fini della selezione: Via _____ n. _____

Comune _____ C.A.P. _____ Provincia _____

Telefono _____

Dichiara inoltre di essere in possesso dei requisiti prescritti dal bando:

- diploma di laurea in Psicologia (laurea specialistica del nuovo ordinamento o laurea quinquennale del vecchio ordinamento) conseguito il _____ Presso _____
- Iscrizione all'Albo degli Psicologi _____
- Formazione ed esperienza specifica richieste nel bando per la posizione di che trattasi

Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae.

Il curriculum vitae, datato e sottoscritto dal candidato, dovrà contenere l'autorizzazione al trattamento dei dati e alla pubblicazione sul sito web della Fondazione ai sensi della normativa vigente ed in particolare dell'art. 15 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero. Il/la sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni relative all'avviso di selezione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Fondazione non risponde per eventuali disguidi postali, né per la mancata comunicazione – da effettuare con le modalità previste nell'avviso di selezione – dell'eventuale cambio di residenza o del recapito delle comunicazioni indicate nella presente domanda. Il/la sottoscritto/a dichiara, infine, di aver preso visione dell'avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite.

Milano, li _____

Firma _____

**Al Direttore Generale
della Fondazione IRCCS
Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico
Via Francesco Sforza, 28
20122 MILANO**

il/la sottoscritto/a chiede di poter partecipare alla selezione per **Pos. L) n.2 psicologi per il progetto relativo alla Disabilità Complessa e le Malattie Rare** da destinare alla UONPIA della Fondazione

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

CITTADINANZA _____ RESIDENZA _____

INDIRIZZO _____ N. _____ C.A.P. _____

RECAPITO TELEFONICO _____ e-mail: _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Domicilio eletto ai fini della selezione: Via _____ n. _____

Comune _____ C.A.P. _____ Provincia _____

Telefono _____

Dichiara inoltre di essere in possesso dei requisiti prescritti dal bando:

- diploma di laurea in Psicologia (laurea specialistica del nuovo ordinamento o laurea quinquennale del vecchio ordinamento) conseguito il _____ Presso _____
- Iscrizione all'Albo degli Psicologi _____
- Formazione ed esperienza specifica richieste nel bando per la posizione di che trattasi

Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae.

Il curriculum vitae, datato e sottoscritto dal candidato, dovrà contenere l'autorizzazione al trattamento dei dati e alla pubblicazione sul sito web della Fondazione ai sensi della normativa vigente ed in particolare dell'art. 15 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero. Il/la sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni relative all'avviso di selezione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Fondazione non risponde per eventuali disguidi postali, né per la mancata comunicazione – da effettuare con le modalità previste nell'avviso di selezione – dell'eventuale cambio di residenza o del recapito delle comunicazioni indicate nella presente domanda. Il/la sottoscritto/a dichiara, infine, di aver preso visione dell'avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite.

Milano, li _____

Firma _____

**Al Direttore Generale
della Fondazione IRCCS
Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico
Via Francesco Sforza, 28
20122 MILANO**

il/la sottoscritto/a chiede di poter partecipare alla selezione per **Pos. M) n. 1 psicologo per il progetto relativo alla Disabilità Complessa e le Malattie Rare** da destinare alla UONPIA della Fondazione

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

CITTADINANZA _____ RESIDENZA _____

INDIRIZZO _____ N. _____ C.A.P. _____

RECAPITO TELEFONICO _____ e-mail: _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Domicilio eletto ai fini della selezione: Via _____ n. _____

Comune _____ C.A.P. _____ Provincia _____

Telefono _____

Dichiara inoltre di essere in possesso dei requisiti prescritti dal bando:

- diploma di laurea in Psicologia (laurea specialistica del nuovo ordinamento o laurea quinquennale del vecchio ordinamento) conseguito il _____ Presso _____
- Iscrizione all'Albo degli Psicologi _____
- Formazione ed esperienza specifica richieste nel bando per la posizione di che trattasi

Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae.

Il curriculum vitae, datato e sottoscritto dal candidato, dovrà contenere l'autorizzazione al trattamento dei dati e alla pubblicazione sul sito web della Fondazione ai sensi della normativa vigente ed in particolare dell'art. 15 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero. Il/la sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni relative all'avviso di selezione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Fondazione non risponde per eventuali disguidi postali, né per la mancata comunicazione – da effettuare con le modalità previste nell'avviso di selezione – dell'eventuale cambio di residenza o del recapito delle comunicazioni indicate nella presente domanda. Il/la sottoscritto/a dichiara, infine, di aver preso visione dell'avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite.

Milano, li _____

Firma _____

Al Direttore Generale
della Fondazione IRCCS
Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico
Via Francesco Sforza, 28
20122 MILANO

il/la sottoscritto/a chiede di poter partecipare alla
selezione per **Pos. N) n. 1 psicologo su progetto diagnosi e terapia neuropsicologica per i disturbi di
apprendimento** da destinare alla UONPIA della Fondazione

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME NOME

DATA DI NASCITA LUOGO DI NASCITA

CITTADINANZA RESIDENZA

INDIRIZZO N. C.A.P.

RECAPITO TELEFONICO e-mail:

Codice Fiscale P.IVA

Domicilio eletto ai fini della selezione: Via n.

Comune C.A.P. Provincia

Telefono

Dichiara inoltre di essere in possesso dei requisiti prescritti dal bando:

- diploma di laurea in Psicologia (laurea specialistica del nuovo ordinamento o laurea quinquennale del vecchio ordinamento) conseguito il Presso
- Iscrizione all'Albo degli Psicologi
- Formazione ed esperienza specifica richieste nel bando per la posizione di che trattasi

Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae.

Il curriculum vitae, datato e sottoscritto dal candidato, dovrà contenere l'autorizzazione al trattamento dei dati e alla pubblicazione sul sito web della Fondazione ai sensi della normativa vigente ed in particolare dell'art. 15 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero. Il/la sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni relative all'avviso di selezione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Fondazione non risponde per eventuali disguidi postali, né per la mancata comunicazione – da effettuare con le modalità previste nell'avviso di selezione – dell'eventuale cambio di residenza o del recapito delle comunicazioni indicate nella presente domanda. Il/la sottoscritto/a dichiara, infine, di aver preso visione dell'avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite.

Milano, li

Firma

Al Direttore Generale
della Fondazione IRCCS
Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico
Via Francesco Sforza, 28
20122 MILANO

il/la sottoscritto/a chiede di poter partecipare alla
selezione per **Pos. O) n. 1 psicologo su progetto diagnosi e terapia neuropsicologica per i disturbi di
apprendimento** da destinare alla UONPIA della Fondazione

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

CITTADINANZA _____ RESIDENZA _____

INDIRIZZO _____ N. _____ C.A.P. _____

RECAPITO TELEFONICO _____ e-mail: _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Domicilio eletto ai fini della selezione: Via _____ n. _____

Comune _____ C.A.P. _____ Provincia _____

Telefono _____

Dichiara inoltre di essere in possesso dei requisiti prescritti dal bando:

- diploma di laurea in Psicologia (laurea specialistica del nuovo ordinamento o laurea quinquennale del vecchio ordinamento) conseguito il _____ Presso _____
- Iscrizione all'Albo degli Psicologi _____
- Formazione ed esperienza specifica richieste nel bando per la posizione di che trattasi

Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae.

Il curriculum vitae, datato e sottoscritto dal candidato, dovrà contenere l'autorizzazione al trattamento dei dati e alla pubblicazione sul sito web della Fondazione ai sensi della normativa vigente ed in particolare dell'art. 15 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero. Il/la sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni relative all'avviso di selezione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Fondazione non risponde per eventuali disguidi postali, né per la mancata comunicazione – da effettuare con le modalità previste nell'avviso di selezione – dell'eventuale cambio di residenza o del recapito delle comunicazioni indicate nella presente domanda. Il/la sottoscritto/a dichiara, infine, di aver preso visione dell'avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite.

Milano, li _____

Firma _____

Al Direttore Generale
della Fondazione IRCCS
Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico
Via Francesco Sforza, 28
20122 MILANO

Il/la sottoscritto/a chiede di poter partecipare alla
selezione per **Pos. P) n. 2 psicologi su progetto diagnosi e terapia neuropsicologica ed ADHD** da destinare
alla UONPIA della Fondazione

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

CITTADINANZA _____ RESIDENZA _____

INDIRIZZO _____ N. _____ C.A.P. _____

RECAPITO TELEFONICO _____ e-mail: _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Domicilio eletto ai fini della selezione: Via _____ n. _____

Comune _____ C.A.P. _____ Provincia _____

Telefono _____

Dichiara inoltre di essere in possesso dei requisiti prescritti dal bando:

- diploma di laurea in Psicologia (laurea specialistica del nuovo ordinamento o laurea quinquennale del vecchio ordinamento) conseguito il _____ Presso _____
- Iscrizione all'Albo degli Psicologi _____
- Formazione ed esperienza specifica richieste nel bando per la posizione di che trattasi

Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae.

Il curriculum vitae, datato e sottoscritto dal candidato, dovrà contenere l'autorizzazione al trattamento dei dati e alla pubblicazione sul sito web della Fondazione ai sensi della normativa vigente ed in particolare dell'art. 15 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero. Il/la sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni relative all'avviso di selezione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Fondazione non risponde per eventuali disguidi postali, né per la mancata comunicazione – da effettuare con le modalità previste nell'avviso di selezione – dell'eventuale cambio di residenza o del recapito delle comunicazioni indicate nella presente domanda. Il/la sottoscritto/la dichiara, infine, di aver preso visione dell'avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite.

Milano, li _____

Firma _____

**Al Direttore Generale
della Fondazione IRCCS
Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico
Via Francesco Sforza, 28
20122 MILANO**

il/la sottoscritto/a chiede di poter partecipare alla selezione per **Pos. Q) n. 2 psicologi per il Centro Diurno adolescenti, area emergenza e urgenza psichiatrica** da destinare alla UONPIA della Fondazione

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

CITTADINANZA _____ RESIDENZA _____

INDIRIZZO _____ N. _____ C.A.P. _____

RECAPITO TELEFONICO _____ e-mail: _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Domicilio eletto ai fini della selezione: Via _____ n. _____

Comune _____ C.A.P. _____ Provincia _____

Telefono _____

Dichiara inoltre di essere in possesso dei requisiti prescritti dal bando:

- diploma di laurea in Psicologia (laurea specialistica del nuovo ordinamento o laurea quinquennale del vecchio ordinamento) conseguito il _____ Presso _____
- Iscrizione all'Albo degli Psicologi _____
- Formazione ed esperienza specifica richieste nel bando per la posizione di che trattasi

Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae.

Il curriculum vitae, datato e sottoscritto dal candidato, dovrà contenere l'autorizzazione al trattamento dei dati e alla pubblicazione sul sito web della Fondazione ai sensi della normativa vigente ed in particolare dell'art. 15 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero. Il/la sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni relative all'avviso di selezione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Fondazione non risponde per eventuali disguidi postali, né per la mancata comunicazione – da effettuare con le modalità previste nell'avviso di selezione – dell'eventuale cambio di residenza o del recapito delle comunicazioni indicate nella presente domanda. Il/la sottoscritto/a dichiara, infine, di aver preso visione dell'avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite.

Milano, li _____

Firma _____

**Al Direttore Generale
della Fondazione IRCCS
Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico
Via Francesco Sforza, 28
20122 MILANO**

il/la sottoscritto/a chiede di poter partecipare alla selezione per **Pos. R) n. 1 psicologo su Progetto adolescenti, area emergenza e urgenza psichiatrica** da destinare alla UONPIA della Fondazione

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

CITTADINANZA _____ RESIDENZA _____

INDIRIZZO _____ N. _____ C.A.P. _____

RECAPITO TELEFONICO _____ e-mail: _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Domicilio eletto ai fini della selezione: Via _____ n. _____

Comune _____ C.A.P. _____ Provincia _____

Telefono _____

Dichiara inoltre di essere in possesso dei requisiti prescritti dal bando:

- diploma di laurea in Psicologia (laurea specialistica del nuovo ordinamento o laurea quinquennale del vecchio ordinamento) conseguito il _____ Presso _____
- Iscrizione all'Albo degli Psicologi _____
- Formazione ed esperienza specifica richieste nel bando per la posizione di che trattasi

Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae.

Il curriculum vitae, datato e sottoscritto dal candidato, dovrà contenere l'autorizzazione al trattamento dei dati e alla pubblicazione sul sito web della Fondazione ai sensi della normativa vigente ed in particolare dell'art. 15 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero. Il/la sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni relative all'avviso di selezione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Fondazione non risponde per eventuali disguidi postali, né per la mancata comunicazione – da effettuare con le modalità previste nell'avviso di selezione – dell'eventuale cambio di residenza o del recapito delle comunicazioni indicate nella presente domanda. Il/la sottoscritto/a dichiara, infine, di aver preso visione dell'avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite.

Milano, li _____

Firma _____

Al Direttore Generale
della Fondazione IRCCS
Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico
Via Francesco Sforza, 28
20122 MILANO

il/la sottoscritto/a chiede di poter partecipare alla selezione per **Pos. 5) n. 2 psicologi sul progetto per il centro diurno piccoli** da destinare alla UONPIA della Fondazione

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

CITTADINANZA _____ RESIDENZA _____

INDIRIZZO _____ N. _____ C.A.P. _____

RECAPITO TELEFONICO _____ e-mail: _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Domicilio eletto ai fini della selezione: Via _____ n. _____

Comune _____ C.A.P. _____ Provincia _____

Telefono _____

Dichiara inoltre di essere in possesso dei requisiti prescritti dal bando:

- diploma di laurea in Psicologia (laurea specialistica del nuovo ordinamento o laurea quinquennale del vecchio ordinamento) conseguito il _____ Presso _____
- Iscrizione all'Albo degli Psicologi _____
- Formazione ed esperienza specifica richieste nel bando per la posizione di che trattasi

Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae.

Il curriculum vitae, datato e sottoscritto dal candidato, dovrà contenere l'autorizzazione al trattamento dei dati e alla pubblicazione sul sito web della Fondazione ai sensi della normativa vigente ed in particolare dell'art. 15 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero. Il/la sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni relative all'avviso di selezione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Fondazione non risponde per eventuali disguidi postali, né per la mancata comunicazione – da effettuare con le modalità previste nell'avviso di selezione – dell'eventuale cambio di residenza o del recapito delle comunicazioni indicate nella presente domanda. Il/la sottoscritto/a dichiara, infine, di aver preso visione dell'avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite.

Milano, li _____

Firma _____

Al Direttore Generale
della Fondazione IRCCS
Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico
Via Francesco Sforza, 28
20122 MILANO

il/la sottoscritto/a chiede di poter partecipare alla selezione per **Pos. T) n. 1 psicologo sul progetto per il centro diurno piccoli** da destinare alla UONPIA della Fondazione

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

CITTADINANZA _____ RESIDENZA _____

INDIRIZZO _____ N. _____ C.A.P. _____

RECAPITO TELEFONICO _____ e-mail: _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Domicilio eletto ai fini della selezione: Via _____ n. _____

Comune _____ C.A.P. _____ Provincia _____

Telefono _____

Dichiara inoltre di essere in possesso dei requisiti prescritti dal bando:

- diploma di laurea in Psicologia (laurea specialistica del nuovo ordinamento o laurea quinquennale del vecchio ordinamento) conseguito il _____ Presso _____
- Iscrizione all'Albo degli Psicologi _____
- Formazione ed esperienza specifica richieste nel bando per la posizione di che trattasi _____

Allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae.

Il curriculum vitae, datato e sottoscritto dal candidato, dovrà contenere l'autorizzazione al trattamento dei dati e alla pubblicazione sul sito web della Fondazione ai sensi della normativa vigente ed in particolare dell'art. 15 del d.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero. Il/la sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni relative all'avviso di selezione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la Fondazione non risponde per eventuali disguidi postali, né per la mancata comunicazione – da effettuare con le modalità previste nell'avviso di selezione – dell'eventuale cambio di residenza o del recapito delle comunicazioni indicate nella presente domanda. Il/la sottoscritto/a dichiara, infine, di aver preso visione dell'avviso di selezione e di sottostare a tutte le condizioni ivi stabilite.

Milano, li _____

Firma _____