



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI BERGAMO

Alla Dirigente dell'Area Didattica e Servizi agli Studenti

...l...sottoscritt..... (per le donne coniugate indicare il cognome da nubile seguito dal proprio nome), codice fiscale, chiede d'essere ammess... a partecipare alla selezione pubblica per titoli ed eventuale colloquio, per il conferimento di un incarico di cui all'avviso prot. n./VII/16 del 28/08/2026 per la posizione **(selezionare soltanto 1 posizione)**:

- ☐ Profilo 1 (1 incarico): supporto alle attività della Linea A: Indagine multicentrica sul benessere/malessere di studenti/esse
- ☐ Profilo 2 (1 incarico): supporto alle attività della Linea A: Project manager
- ☐ Profilo 3 (1 incarico): supporto alle attività della Linea B: Collaboratore senior per ricerca-intervento su malessere psicologico generato da stereotipi di genere e discriminazioni multiple
- ☐ Profilo 4 (1 incarico): supporto alle attività della Linea B: Collaboratore junior per ricerca-intervento su malessere psicologico generato da stereotipi di genere e discriminazioni multiple
- ☐ Profilo 5 (2 incarichi): supporto alle attività della Linea C: Collaboratore per ricerca-intervento per il potenziamento delle life skills
- ☐ Profilo 6 (2 incarichi): supporto alle attività della Linea C: Collaboratore per la promozione di attività di socialità
- ☐ Profilo 7 (1 incarico): supporto alle attività della Linea C: collaboratore per l'indagine relativa all'attività 4 (junior)
- ☐ Profilo 8 (1 incarico): supporto alle attività della Linea C: collaboratore per l'indagine relativa all'attività 4 (senior)
- ☐ Profilo 9 (1 incarico): Realizzazione della mappatura dei percorsi universitari degli studenti con disabilità e DSA, prevista nell'ambito della Linea D del progetto PROBEN
- ☐ Profilo 10 (1 incarico): Realizzazione di un'accurata analisi delle certificazioni di DSA e di disabilità pervenute al Servizio da parte degli utenti, nell'ambito della Linea D del progetto PROBEN
- ☐ Profilo 11 (1 incarico): Collaborazione nell'ambito della Linea E del progetto PROBEN – attività di promozione del benessere psicologico degli studenti
- ☐ Profilo 12 (2 incarichi): Collaborazione nell'ambito della Linea E del progetto PROBEN – supporto ad azioni formative a favore del personale tecnico-amministrativo
- ☐ Profilo 13 (1 incarico): supporto alla linea F: Monitoraggio e verifica dell'efficacia del counselling psicologico breve multi-approccio
- ☐ Profilo 14 (1 incarico): supporto alla linea F: Definizione ed implementazione di protocolli di interventi di gruppo brevi

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 dichiara:

- di essere nat... a il.....;
- di risiedere nel Comune di prov.via n. c.a.p.;
- di essere in possesso del diploma di laurea in conseguita presso l'Università di con votazione, o titolo equipollente;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio:
 - ☐ Laurea Triennale appartenente alla classe (ovvero equiparate, se di ordinamenti previgenti, cfr. <http://attiministe-riali.miur.it/UserFiles/3160.pdf>) con votazione
 - ☐ Laurea Magistrale appartenente alla classe (ovvero equiparate, se di ordinamenti previgenti, cfr. <http://attiministe-riali.miur.it/UserFiles/3160.pdf>) con votazione
 - ☐ Dottorato in
- Di essere iscritto:
 - ☐ All'albo degli psicologi della Regione da almeno 2 anni
 - ☐ All'albo degli psicoterapeuti della Regione da almeno 2 anni
- di essere in possesso di conoscenza della lingua inglese almeno al livello B2 (eventuale conseguimento certificazione)
- di essere / di non essere libero professionista in possesso di partita IVA
- Nel caso di domiciliazione diversa dalla residenza) di eleggere il proprio domicilio nel Comune di Via n. c.a.p. tel. E-mail:
- di non essere dipendente di un'Amministrazione Pubblica; oppure di essere dipendente di un'Amministrazione Pubblica: (indicare nome e indirizzo dell'Ente)



Il candidato, inoltre, dichiara in merito a quanto disposto dall'art. 25 della Legge 724/94:

- di non essere pensionato di un'amministrazione pubblica di cui all'art.1, comma 2, del D. Lgs.

165/2001;

- di essere pensionato di un'amministrazione pubblica di cui all'art.1, comma 2, del D.Lgs. 165/2001 e di essere cessato dall'Ente _____ a decorrere dal _____

Il sottoscritto dichiara al riguardo di essere in possesso dei requisiti di legge per poter ricevere l'incarico in oggetto in particolare:

- di non essere cessato volontariamente dal servizio presso l'Università degli studi di Bergamo con diritto alla pensione anticipata di anzianità;
- di non essere cessato volontariamente dal servizio presso altro Ente pubblico con diritto alla pensione anticipata di anzianità, e che abbia avuto con l'Università degli studi di Bergamo rapporti di lavoro o di impiego nei cinque anni precedenti a quello di cessazione.

ALLEGA

- ☐ fotocopia di documento di identità,
- ☐ Curriculum Vitae *in formato europeo*, debitamente datato e sottoscritto;
- ☐ (eventuale) richiesta di nulla osta all'ente pubblico di appartenenza (ovvero) nulla osta già rilasciato;
- ☐ _____

.....
(luogo e data)

.....
(firma OLOGRAFA e scansionata oppure firma digitale in formato PADES o CADES)

..l.. sottoscritt..... è consapevole che i dati personali raccolti saranno oggetto di trattamento secondo quanto stabilito dall'art. 18 D. Lgs. 30.06.2003, n. 196 e s.m.i. nel rispetto dei criteri di correttezza e trasparenza ed esclusivamente per la finalità per la quale sono stati raccolti con l'ausilio di strumenti cartacei, informatici e telematici, e con l'adozione di tutte le misure idonee a garantirne la sicurezza ed esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e il D.Lgs 30.6.2003 n. 196 Codice in materia di protezione dei dati personali, e s.m.i

.....
(luogo e data)

.....
(firma OLOGRAFA e scansionata oppure firma digitale in formato PADES o CADES)



Alla Dirigente dell'Area Didattica e Servizi agli Studenti

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 445/2000)

Oggetto: dichiarazione resa ai sensi dell'art. 18, c. 1, lett. c) della Legge 240/2010

Il sottoscritto COGNOME ----- (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME -----
----- NATO A ----- PROV. ----- IL ----- RESIDENTE A -----
----- PROV. ----- INDIRIZZO ----- C.A.P. -----

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

preso atto dell'elenco dei membri del Consiglio di Amministrazione pubblicato alla pagina: <https://www.unibg.it/ateneo/organizzazione/organismi-consiglio-amministrazione>, di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado con il Rettore - Prof. Sergio Cavalieri, il Direttore Generale – Dott.ssa Michela Pilot, un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo, la Dirigente dell'Area Didattica e Servizi agli Studenti - dott.ssa Elena Gotti, uno dei responsabili scientifici del progetto Proben (proff. Serenella Besio, Antonio Borgogni, Agostino Brugnera, Angelo Compare, Andrea Greco, Cristiana Ottaviano, Giuseppe Scaratti).

I dati personali raccolti saranno oggetto di trattamento secondo quanto stabilito dall'art. 18 D. Lgs. 30.06.2003, n. 196 e s.m.i. nel rispetto dei criteri di correttezza e trasparenza ed esclusivamente per la finalità per la quale sono stati raccolti con l'ausilio di strumenti cartacei, informatici e telematici, e con l'adozione di tutte le misure idonee a garantirne la sicurezza.

.....
(luogo e data)

.....
(firma OLOGRAFA e scansionata oppure firma digitale in formato PADES o CADES)