

**Fac-simile modello di adesione**

**Indagine di mercato finalizzata all'acquisizione di adesioni, per l'istituzione di un 'Elenco permanente' di Organismi, Enti, Associazioni e professionisti individuali del privato sociale, a cui possano rivolgersi i cittadini del Municipio che necessitino di prestazioni di supporto psicologico e/o psicoterapeutico.**

Il/la sottoscritto/a (cognome) (nome) .....

nato a (luogo) (prov.) .....

residente a (luogo) (prov.) .....

in Via (indirizzo)..... n. ....

in qualità di .....

dell'impresa (ragione sociale) .....

con sede legale in..... partita iva.....

cod. fiscale..... tel. .... cell. ....

Mail .....

al fine di partecipare all'Indagine di mercato in oggetto, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARA**

- **di manifestare l'interesse** ad essere inserito in un 'Elenco permanente' di Organismi, Enti, Associazioni, professionisti individuali del sociale privato, esperti nello svolgimento di prestazioni di supporto psicologico e psicoterapeutico, da rendere pubblico sul sito istituzionale municipale, a beneficio dei cittadini del territorio che avessero necessità di tale assistenza;
- di **possedere un'esperienza almeno triennale** nel settore di riferimento, come si evince dal curriculum vitae (elenco servizi svolti) allegato alla presente istanza;
- **di poter fornire le seguenti prestazioni** (barrare di fianco alle prestazioni erogabili):
  - sostegno psicologico/psicoterapeutico individuale a minori ed adulti,
  - sostegno alla coppia,
  - sostegno genitoriale,
  - terapia familiare,
  - coordinazione genitoriale,
  - mediazione familiare;
- A) **in caso di Organismi/Enti/Associazioni: di avere disponibilità**, all'interno del proprio organico, delle **seguenti figure professionali** (barrare a fianco delle figure indicate), di cui si allegano i curricula:
  - n. xxxx psicologi,
  - n. xxxx psicoterapeuti,
  - n. xxxx coordinatori genitoriali,
  - n. xxxx mediatori familiari;
- B) **in caso di professionista individuale: di essere abilitato a svolgere la professione di:**
  - psicologo,
  - psicoterapeuta,
  - coordinatore genitoriale,
  - mediatore familiare;
- **di garantire una 'tariffa calmierata'**, pari alla tariffa minima prevista per ciascuna prestazione e, nello specifico:  
prestazione 1 \_\_\_\_\_ tariffa € \_\_\_\_\_

\*Si specifica che il documento in corso di validità deve essere presentato sia dall'Organismo, Ente o Associazione aderente, che dal/i professionista/i proposto/i.

\*\*Si specifica che in caso di adesione di Organismi, Enti o Associazioni, il curriculum vitae da presentare deve essere sia quello del partecipante che quello del/i professionista/i che si propone di inserire nell'Elenco permanente.

**Fac-simile modello di adesione**

prestazione 2 \_\_\_\_\_ tariffa € \_\_\_\_\_  
 prestazione 3 \_\_\_\_\_ tariffa € \_\_\_\_\_  
 ecc.;

- di essere consapevole che la presente Indagine di mercato è finalizzata esclusivamente alla formazione di un 'Elenco permanente' di Organismi/Enti/Associazioni/professionisti del sociale privato, esperti nello svolgimento di prestazioni di supporto psicologico e psicoterapeutico e non comporta alcuna procedura concorsuale o paraconcorsuale, di cui agli artt. 59 e ss. del d.lgs. n. 50/2016, nè graduatorie, attribuzione di punteggi o altre classificazioni di merito;
- di essere consapevole che tra Amministrazione e Organismi/Enti/Associazioni/professionisti individuali, aderenti all'iniziativa, non sussiste e non si instaurerà alcun tipo di rapporto contrattuale, né spetterà alcun compenso, da parte dell'Amministrazione medesima, per le prestazioni erogate ai cittadini;
- di essere consapevole che l'Amministrazione non entra in alcun modo nei rapporti tra professionista e cittadino, svolgendo esclusivamente una funzione di raccolta dei contatti/riferimenti dei professionisti e divulgazione agli utenti del territorio, che necessitano di supporto psicologico e/o psicoterapeutico;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa; a tal scopo sottoscrive il modulo di 'informativa sul trattamento dei dati personali';
- che i **recapiti** che potranno essere resi pubblici nell'Elenco che si va ad istituire e potranno essere utilizzati dai cittadini, sono i seguenti:

Nome e Cognome del professionista	
PEC	
Mail	
Indirizzo	
Telefono	

Si allega:

- **modulo di 'informativa sul trattamento dei dati personali' sottoscritta (sia del professionista che del titolare/legale rappresentante dell'Organismo/Ente/Associazione),**
- **fotocopia documento di identità in corso di validità (del professionista),**
- **fotocopia del documento di identità in corso di validità (del legale rappresentante/titolare dell'Organismo, Ente o Associazione che propone il/i professionista/i)\*,**
- **curriculum vitae (del professionista) corredato da attestazione dei titoli posseduti,**
- **curriculum vitae/elenco dei servizi (dell'Organismo/Ente/Associazione)\*\*,**
- **Statuto dell'Organismo/Ente/Associazione.**

luogo, data

Firma  
 (Rappresentante legale/titolare/professionista)

\*Si specifica che il documento in corso di validità deve essere presentato sia dall'Organismo, Ente o Associazione aderente, che dal/i professionista/i proposto/i.

\*\*Si specifica che in caso di adesione di Organismi, Enti o Associazioni, il curriculum vitae da presentare deve essere sia quello del partecipante che quello del/i professionista/i che si propone di inserire nell'Elenco permanente.