

**ALLEGATO ALL'AVVISO DI SELEZIONE DI PSICOLOGI  
FAC – SIMILE DOMANDA  
ALLA DIREZIONE DEL CORPO POLIZIA MUNICIPALE DI FIRENZE**

La/Il sottoscritta/o ..... nata/o il ..... a  
..... (Prov. ....), e residente a ..... codice fiscale  
.....

**C H I E D E**

di essere ammessa/o a partecipare al bando di selezione per la formazione di una graduatoria di psicologi per il sostegno psicologico alle persone coinvolte in incidenti stradali o in altri eventi traumatici gravi, per i familiari delle vittime di incidenti stradali gravi o mortali o di altri eventi traumatici occorsi sul territorio comunale di Firenze, per gli operatori di Polizia Locale di Firenze che si trovano a vivere eventi ad alto impatto emotivo concernenti le attività di servizio.

**A tal fine, conscio/a della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara:**

- di non avere riportato condanne penali che impediscano, secondo le norme vigenti, la costituzione del rapporto di impiego presso le Pubbliche Amministrazioni (*in caso positivo indicare le condanne penali riportate e/o i procedimenti penali in corso*);
- di essere iscritto all'Albo A dell'Ordine degli Psicologi della Regione \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso di Partita I.V.A. nr. \_\_\_\_\_
- di essere assicurato per la responsabilità civile contro i rischi professionali, con apposita polizza nr. \_\_\_\_\_, stipulata con la Compagnia \_\_\_\_\_ con validità al \_\_\_\_\_.
- di avere maturato pregressa esperienza qualificante di collaborazione con le Forze di Polizia/Polizia Locale e/o con corpi e istituzioni dell'emergenza e del soccorso, in particolare indicare le due esperienze più significative (indicare Ente/Corpo di Polizia o altra istituzione di emergenza e periodo di espletamento dell'attività):

1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**La/Il sottoscritta/o dà inoltre la propria disponibilità:**

- ad attivarsi nell'arco delle 24 ore e in qualsiasi giorno ferialo o festivo, secondo quanto previsto all'art. 5 del Disciplinare fornendo sostegno psicologico alle persone coinvolte in incidenti stradali o in altri eventi traumatici gravi, ai familiari delle vittime di incidenti stradali gravi o mortali o di altri eventi traumatici occorsi sul territorio comunale di Firenze ove sia intervenuto il personale della Polizia Locale di Firenze, intervenendo sul luogo dell'evento e/o dell'abitazione e/o del luogo di lavoro e/o ad accompagnare i familiari presso medicina legale e/o accogliere l'arrivo dei familiari al Comando di Polizia Locale di Firenze, Piazzale della Porta al Prato n. 6, o in qualsiasi luogo nel territorio del Comune di Firenze dove si renda necessario;

- a svolgere colloqui di sostegno psicologico individuale ai coinvolti, ai familiari e agli operatori di Polizia Locale, secondo quanto stabilito nel Disciplinare allegato, presso il proprio studio professionale ubicato nel territorio del Comune di Firenze o nei Comuni immediatamente confinanti (Bagno a Ripoli, Fiesole, Pontassieve, Scandicci, Sesto Fiorentino, Calenzano, Campi Bisenzio, Lastra a Signa) .
- a svolgere incontri di debriefing psicologico a gruppi di operatori coinvolti nell'evento, presso il Comando di Polizia Locale di Firenze, Piazzale della Porta al Prato n. 6,
- a prendere parte come docente ad attività formative/informative e/o di prevenzione promosse dal Comando, rivolte agli operatori della Polizia Municipale con l'obiettivo di sviluppare competenze relazionali, strumenti di gestione dello stress e strategie per il mantenimento del benessere psicologico negli ambienti operativi. Dette attività potranno essere eventualmente estese ed erogate ad altri soggetti nell'ambito di progetti dell'Amministrazione Comunale;
- a partecipare a interventi di Supervisione psicologica, nonché a riunioni periodiche organizzative presso il Comando di Polizia Locale di Firenze per le quali non è previsto specifico compenso;
- a informare il referente del servizio psicologico, designato all'interno della Polizia Locale, nell'immediatezza del termine dell'attività effettuata e a emettere fattura elettronica all'Amministrazione nei termini indicati.

**La/Il sottoscritta/o allega:**

- la copia del documento di identità in corso di validità;
- il curriculum vitae redatto secondo il fac-simile allegato al presente bando.

**La/Il sottoscritta/o per ogni eventuale comunicazione scritta è contattabile:**

al seguente indirizzo (*indicare Regione, Comune, Via, nr civico e Cap*):

.....

ai seguenti numeri telefonici: .....

al seguente indirizzo di posta elettronica:.....

La/Il sottoscritta/o accetta in modo incondizionato tutte le norme previste dal bando e autorizza l'Amministrazione al trattamento dei dati personali, ai sensi del vigente D. Lgs. 30.6.2003 n. 196 e del Regolamento UE 2016/679, per gli adempimenti della procedura selettiva.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_