



---

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER L'ISTITUZIONE DI UNA GRADUATORIA DI  
PSICOLOGI PER IL SOSTEGNO PSICOLOGICO AI FAMILIARI E AGLI OPERATORI DI POLIZIA  
MUNICIPALE CHE SI TROVANO A GESTIRE SITUAZIONI LAVORATIVE AD ALTO IMPATTO  
EMOTIVO E AI FAMILIARI DELLE VITTIME DI SINISTRI STRADALI  
PROGETTO MAI PIÙ SOLI – COMUNE CALENZANO**

Io sottoscritta/o \_\_\_\_\_, nata/o a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_

provincia di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_, pec \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_, N° iscrizione Albo \_\_\_\_\_

**dichiaro sotto la mia responsabilità**

di essere disponibile:

- ☐ ad intervenire in urgenza, in caso di sinistri gravi o mortali, sul luogo dell'evento e/o della 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 Municipale e/o in qualunque luogo indicato dalla Polizia Municipale stessa;
- ☐ a svolgere colloqui di sostegno psicologico individuale ai familiari o agli operatori di Polizia Municipale che ne fanno richiesta, presso il proprio studio professionale ubicato nel territorio dell'Area Metropolitana;
- ☐ a svolgere incontri di sostegno psicologico a gruppi di operatori coinvolti nell'evento, presso il Comando di Polizia Municipale del Comune di riferimento o in qualunque altro luogo indicato per tale evento;
- ☐ a svolgere eventuali incontri successivi al ciclo gratuito per gli utenti, nei modi e nelle forme approvati;
- ☐ comunicare mensilmente all'Associazione Gabriele Borgogni ETS il numero di incontri effettuati, senza dettagli che rendano riconoscibili gli utenti, secondo il modello che sarà fornito dall'Associazione;

---

**Associazione Gabriele Borgogni ETS**

Via Ambrogio Traversari 22r – 50126 Firenze  
info@gabrieleborgogni.com - www.gabrieleborgogni.com  
C.F. 05518540488 - C/C Bancario Chianti Banca IBAN IT48K0842502804000031987597



- 
- ☐ non avere riportato condanne penali che impediscano, secondo le norme vigenti, la costituzione del rapporto di impiego presso le Pubbliche Amministrazioni;
  - ☐ di essere iscritto all'Albo A dell'Ordine degli Psicologi della Regione Toscana;
  - ☐ essere in possesso di Partita IVA attiva.

Esprimo l'accettazione incondizionata di tutte le norme previste dal bando e il consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 30.6.2003 n. 196, per gli adempimenti della procedura.

Allego alla presente copia sottoscritta del curriculum vitae e documento d'identità in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_