

Alla Cortese Attenzione
Comune di Giaveno
socioscolastico@cert.comune.giaveno.to.it
serviziscolastici@giaveno.it

Alla Cortese Attenzione
Associazione "Semi di Speranza"
izzo.gerardo@gmail.com

PROGETTO "RESTA A CASA... A TE CI PENSIAMO NOI!" - MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER PROFESSIONISTI PSICOLOGI

La/il sottoscritta/o
nata/o a il
C.F. P.IVA.....
Telefono: Indirizzo email
Iscritto all'Ordine degli Psicologi della Regionenumero.....
Psicoterapeuta SI NO
con sede operativa in, via

MANIFESTA E DICHIARA

1. La propria disponibilità a erogare prestazioni di consulenza psicologica al costo calmierato di **euro 25/orarie** rivolta ai cittadini del territorio secondo le modalità che verranno concordate e definite nell'ambito del progetto "Resta a casa...a te ci pensiamo noi!".
2. La disponibilità a garantire le prestazioni a distanza secondo le indicazioni fornite dal Consiglio Nazionale degli Ordini degli Psicologi e nel caso in cui sia necessario ricevere l'assistito nel proprio studio garantire che vengano rispettate tutte le misure di prevenzione per evitare il contagio da Covid- 19.
3. Di impegnarsi ad accogliere la richiesta da parte dell'utenza e nel caso sia necessario dare le dovute indicazioni per la presa in carico da parte dei Servizi Sanitari di competenza territoriale.
4. A definire in euro/orarie il costo delle sedute che si dovessero rendere necessarie per una presa in carico dell'utente in seguito al primo accesso gratuito.
5. In base alle proprie competenze e alla professionalità acquisita indica le aree di intervento prioritarie:
 - psicologia clinica
 - psicologia dello sviluppo
 - psicologia del Lavoro, dell'Organizzazione e delle Risorse Umane
 - psicologia dell'Educazione, della Formazione, dell'Orientamento
 - psicologia dell'emergenza

altro: _____

6. Di essere/ di non essere disponibile ad effettuare formazione ai volontari delle associazioni coinvolte nelle iniziative e a tal proposito specifica che:

- il costo orario per la formazione è di euro/orarie
- la formazione viene resa a titolo gratuito per un numero di ore pari a

7. Di essere/ di non essere disponibile ad effettuare supervisione ai volontari delle associazioni coinvolte nelle iniziative che ne facessero richiesta e a tal proposito specifica che:

- il costo orario per la supervisione è di euro/orarie
- la formazione viene resa a titolo gratuito per un numero di ore pari a

8. Di impegnarsi a partecipare a momenti di confronto e progettazione condivisa in merito alle modalità di svolgimento dell'iniziativa, secondo le modalità e le indicazioni dei Soggetti proponenti.

9. Di prendere atto che la liquidazione delle prestazioni effettuate avverrà da parte dell'Associazione "Semi di Speranza" di Giaveno entro i termini di legge, previa emissione di fattura elettronica e controllo effettuato dall'Ente circa la regolarità contributiva, a mezzo bonifico alle seguenti coordinate bancarie:

.....
.....

10. Di impegnarsi a fornire, secondo le modalità concordate, dati necessari ai fini della rendicontazione del progetto rispettando le indicazioni in materia di privacy a tutela dell'assistito.

11. di essere disponibile a contribuire al progetto con l'attuazione di eventuali ulteriori interventi:

.....
.....
.....

Luogo e data

Firma