

Istanza di partecipazione

AVVISO PUBBLICO DI COSTITUZIONE ALBO ASD IRIB-CNR

AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO (ALBO ASD IRIB-CNR) DI OPERATORI ECONOMICI PER L’AFFIDAMENTO DI PRESTAZIONI TECNICO-SCIENTIFICHE A FINI DI RICERCA PER LA VALUTAZIONE E TRATTAMENTO DI MINORI CON DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO DA INVITARE TRAMITE AFFIDAMENTO DIRETTO AI SENSI DEL D.LGS. N. 50/2016 E SS.MM.II.

.....sottoscritt... ..

Nat... a Provincia il

Residente a Provincia

Indirizzo CAP

CF Partita IVA

Telefono PEC

chiede di essere ammesso/a all’Albo ASD IRIB-CNR, per l’affidamento di prestazioni tecnico-scientifiche a fini di ricerca per la valutazione e trattamento di minori con disturbi dello spettro autistico, nell’ambito della sperimentazione di protocolli innovativi di ricerca, anche con il supporto di metodologie e tecnologie digitali di ingegneria biomedica e robotica, nelle seguenti sezioni:

- ☐ A) Diagnosi e valutazioni
- ☐ B) Supervisione di intervento con approccio basato su Applied Behavior Analysis (ABA)
- ☐ C) Intervento con approccio basato su Early Start Denver Model (ESDM)
- ☐ D) Intervento con approccio basato su Applied Behavior Analysis (ABA)
- ☐ E) Intervento psicologico con orientamento cognitivo-comportamentale

È consapevole ed accetta che:

- 1) la sottomissione della presente istanza, ed il suo eventuale accoglimento, non attribuisce al professionista alcun interesse qualificato o diritto in ordine alla partecipazione della procedura di affidamento del servizio che IRIB-CNR sede di Messina deciderà di attivare in futuro, né comporterà l’assunzione di alcun obbligo specifico da parte dell’IRIB-CNR sede di Messina;
- 2) L’IRIB-CNR sede di Messina si riserva la facoltà di revocare, sospendere o modificare l’Albo qualora ne ravvisi l’opportunità.

Allega alla presente domanda:

- 1) dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell’atto di notorietà ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii. (modulo B);
- 2) curriculum vitae et studiorum;
- 3) fotocopia (fronte-retro) di un documento di riconoscimento in corso di validità.

_____, ____/____/2022

FIRMA _____

Dà il suo consenso al trattamento dei dati raccolti che saranno utilizzati e trattati ai soli fini del presente procedimento e nel rispetto del Regolamento (UE) n. 2016/679 e del D.Lgs 196/2003.

FIRMA _____