# MODULO A

**Istanza di partecipazione**

**AVVISO PUBBLICO DI COSTITUZIONE ALBO ASD CNR-IRIB**

**AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO (ALBO ASD CNR-IRIB) DI OPERATORI ECONOMICI PER L’AFFIDAMENTO DI PRESTAZIONI TECNICO-SCIENTIFICHE A FINI DI RICERCA PER LA VALUTAZIONE E TRATTAMENTO DI PERSONE CON DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO ANCHE CON TECNOLOGIE DIGITALI 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 CNR-IRIB, per l’affidamento di prestazioni tecnico-scientifiche a fini di ricerca per la valutazione e trattamento di persone 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 (**flaggare una o più 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

 F) Intervento basato su *Early Start Denver Model* (ESDM) con certificazione di terapista ESDM, rilasciata dal MIND Institute, Sacramento (CA), USA

 G) Attività di supporto per la valutazione, la diagnosi e il trattamento ABA/ESDM

 H) Attività di ricerca clinica traslazionale

 I) Attività di supporto tecnico alla ricerca traslazionale

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 CNR-IRIB sede di Messina deciderà di attivare in futuro, né comporterà l’assunzione di alcun obbligo specifico da parte del CNR-IRIB sede di Messina;
2. Il CNR-IRIB 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 (modulo B);
2. curriculum vitae et studiorum;
3. fotocopia (fronte-retro) di un documento di riconoscimento in corso di validità.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2023

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 così come novellato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101.

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_