

Modello A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Alla Direzione della Casa
Circondariale/Reclusione**

Trasmissione a mezzo posta elettronica certificata
al seguente indirizzo

ovvero secondo le modalità previste dall'art. 6 dell'Avviso

**Oggetto: PROGETTI PSICO\PEDAGOGICI RIVOLTI A PERSONE RISTRETTE E
PER IL RELATIVO CONFERIMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI A TEMPO
DETERMINATO PER IL TRATTAMENTO ALL'INTERNO DELLE SEZIONI
DETENTIVE.**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il / /

Codice Fiscale _____ residente a _____ (_____) cap. _____
_____, in via _____ n. _____,

domicilio (*indicare solo se diverso dalla residenza*) in _____ (_____) _____

via _____ n. _____ email: _____

pec: _____ tel. _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla procedura per titoli e esami per il conferimento di N.....
incarichi professionali per il trattamento di soggetti detenuti a rischio suicidario e/o auto e etero
aggressivo.

A tal fine DICHIARA, sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art.46 e 47 del D.P.R.
445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 dello stesso decreto in caso di
dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso della cittadinanza _____ (indicare la nazionalità);
- 2) di essere in godimento dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o di provenienza

e di avere padronanza della lingua italiana;

3) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso che abbiano comportato o che comportino, quale sanzione accessoria, l'incapacità di contrarre con la pubblica amministrazione;

4) di aver conseguito i seguenti titoli di studio: _____

candidati psicologi: di essere iscritto all'Albo professionale degli psicologi in data _____ presso l'Ordine di _____ con n. _____

di possedere l'abilitazione all'esercizio della professione di psicologo, conseguita il _____

5) **Per i candidati criminologi:** Diploma Scuola di specializzazione in Criminologia, conseguito presso _____ riconosciuto con (indicare gli estremi del provvedimento normativo) _____

Oppure: Master di II livello in criminologia conseguito in data _____ presso _____

Dottorato di ricerca attinente al profilo, presso _____ in data _____

6) di essere in possesso della partita IVA o impegno ad attivare partita IVA in caso di affidamento di incarico;

7) di essere disponibile a comprovare quanto dichiarato mediante la presentazione dei documenti eventualmente richiesti.

Si allega la seguente documentazione:

a) Copia di documento di identità in corso di validità.

b) *Curriculum vitae* datato e sottoscritto.

c) Progetto per il trattamento di soggetti reclusi a rischio suicidario e/o auto o etero aggressivi.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Letta l'informativa contenuta nell'Avviso di selezione, avendo compreso la tipologia di dati trattati, le modalità e finalità del trattamento, il sottoscritto presta il suo consenso, con la

sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei propri dati personali secondo le finalità e nei limiti della predetta informativa; in particolare, il sottoscritto acconsente alla conservazione della domanda presentata e dei relativi documenti allegati per il periodo di 2 anni dall'invio.

Luogo e data

Firma