

**Modello A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Alla Direzione della  
Casa di Reclusione di**

**Chiavari**

Trasmissione a mezzo posta elettronica certificata al seguente indirizzo:

[cc.chiavari@giustiziacert.it](mailto:cc.chiavari@giustiziacert.it) ovvero secondo le modalità previste dall'art. 6 del bando

**OGGETTO: CONFERIMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE A TEMPO  
DETERMINATO PER MEDIATORI CULTURALI.**

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 per il conferimento di un incarico professionale per mediatore culturale.

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 avere padronanza della lingua italiana;
- 2) 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;

1) di aver conseguito i seguenti titoli di studio: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

- 2) di essere in possesso della partita IVA o impegno ad attivare partita IVA in caso di affidamento di incarico;
- 3) 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.

#### 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

\_\_\_\_\_