

Allegato A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Alla Direzione della
Casa Circondariale di Lecco**

Trasmissione a mezzo posta elettronica certificata al seguente indirizzo:
cc.lecco@giustiziacert.it

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO PER L'INDIVIDUAZIONE DI
OPERATORE ECONOMICO CUI AFFIDARE IL SERVIZIO CONCERNENTE
IL TRATTAMENTO DEI DETENUTI AUTORI DI REATI SESSUALI,
MALTRATTAMENTI CONTRO I FAMILIARI O CONVIVENTI E ATTI
PERSECUTORI (C.D. MALTRATTANTI)**

Il/La sottoscritto/a _____, nato a _____ ()

il giorno ___/___/___, Codice Fiscale _____

residente a _____, Via/Piazza/Corso _____ n. _____,

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

Via/Piazza/Corso _____ n. _____

E-mail: _____, PEC: _____,

Tel: _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla procedura per il conferimento dell'incarico professionale in oggetto relativo al trattamento di soggetti detenuti autori di reati di violenza e/o atti persecutori (c.d. maltrattanti).

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 essere in possesso di partita IVA ovvero di impegnarsi ad attivarla in caso di affidamento dell'incarico;
- 5) Di possedere l'abilitazione alla piattaforma MEPA e l'abilitazione commerciale (CPV) relativa a "Servizi di sorveglianza sanitaria"

Si allega la seguente documentazione:

- a) Copia di documento di identità in corso di validità.
- b) Progetto per il trattamento di soggetti autori di reati contro le donne (c.d. maltrattanti)

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.

Luogo e Data _____, ___/___/___

Firma