Allegato 1

Al Signor Direttore del Centro Penitenziario "*Pasquale Mandato*" di Napoli Secondigliano

prot.cc.secondigliano.napoli@giustiziacert.it

I1	/la sottoscritto/anato a						
il	residente a						
V	ian(c.a.p)						
te	ele-mail						
p	eclaureato in						
C	con voto iscritto nell'Elenco Nominativo degli Esperti Qualificati di* grado al						
N	umero						
	Сніеде						
Co pe Co fall pro	essere candidato alla procedura di valutazione finalizzata alla stipula di una onvenzione con codesta Direzione per lo svolgimento dell'incarico di "sorveglianza fisica dosimetrica dei lavoratori esposti alle sorgenti radiogene negli istituti nitenziari" sino al 31.12.2024. nsapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso atti si richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del dicembre 2000, nonché' della sanzione ulteriore evista dall'art. 75(3) del citato D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, consistente nella decadenza dai nefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non ritiera,						
DICHIARA							
	di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'unione europea;						
	di godere dei diritti civili e politici;						
	di non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;						
	di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;						
	di possedere la Laurea in, conseguita il, presso l'Università						

	di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio di Esperto in Radioprotezione di¹ Grado e di essere iscritto nell' Elenco Nominativo degli Esperti Qualificati con il _con i numerodal;
	di essere in regola con gli obblighi di aggiornamento professionale di cui all'art.13 de Decreto 9Agosto 2022 emanato dal Ministro del lavoro e delle Politiche Sociali d concerto con il Ministro della Salute
	di svolgere attività di monitoraggio dei Campi Elettromagnetici (C.E.M.) in ambienti d lavoro ai sensi del D.Lgs 159/16;
	di possedere strumentazione propria debitamente tarata per effettuare l'attività prevista dalla presente Convenzione;
	di non avere situazioni di conflitto di interessi ex art. 53 c.14. D.Lgs 165/2001;
	di essere in regola con il versamento dei contributi.
A	llega la scheda di valutazione corredata della seguente documentazione:
	 curriculum vitae ad uso pubblicazione in formato word e pdf con indicazione dei titoli conseguiti negli ultimi 5 anni; copia del documento di riconoscimento.
	Data Firma

¹ Per la partecipazione alla Convenzione in oggetto occorre essere Esperto in Radioprotezione di almeno IIº grado.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI

(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)

I1/L	a sottoscritto/a		in	relazione	all'incarico	di		
		DICH	HARA					
ai s	ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:							
	A. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione							
	di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione							
	di svolgere i s pubblica amministrazio	eguenti incarichi in one	enti di diritto	privato regolati	o finanziati	dalla		
n	Ente		incarico	durata	Gratuito si/no			
						-		
]		
1 1				ſ	I			

B. con riferimento ai da	ti relativi alla ti	tolarità di caric l	he in enti di diritto p	rivato regolati o		
finanziati dalla pubblica am	ministrazione					
pubblica amministraz	ione titolarità delle s	eguenti cariche	ritto privato regolati in enti di diritto pri			
. Est			Juneto	Cratvita		
n Ente		carica	durata	Gratuita si/no		
 C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di attività professionali □ di NON svolgere attività professionali □ di svolgere le seguenti attività professionali 						
n Attività professionale		dal	note			
Si impegna, infine, D. a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso						
dell'incarico.						
Data			Firma			

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSE

(ART. 53 COMMA 14 DEL D.LGS.165/2001)

Il/La	sottoscritto/a					nato/a a
		cod	ice fiscale			
p.iva				in	relazione	all'incarico
di						
			DICHIAR	A		
ai sen	si e per gli effetti de	egli artt. 46 e 47	del d.P.R. 4	45/2000:		
	l'insussistenza di s vigente, con l'Amr		_		i interesse, ai sens	si della normativa
	vigenie, con i Aini	imistrazione con	nerente i me	arreo,		
	l'insussistenza di a	ltre cause di inco	ompatibilità a	d assumere	l'incarico;	
٥	di avere piena con codice di compor rapporto ai sensi de	tamento dei di _l	pendenti pu	bblici), app		
	di accettare tutte	le condizioni	previste i	nel bando/c	lisciplinare di i	incarico allegato _
٥	di comunicare te dell'incarico.	empestivamente	le eventua	li variazioi	ni che interveri	anno nel corso
	lì,				In fede	