

Allegato A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Alla Direzione della CC di Varese

Oggetto: AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER TITOLI PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO PROFESSIONALE PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO: “INIZIATIVE DI SUPPORTO PSICOLOGICO RIVOLTE AL PERSONALE POLIZIA PENITENZIARIA” - CASA CIRCONDARIALE -VARESE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il ___/___/___
Codice Fiscale _____ residente a _____
() cap. Via _____ n. _____,
domicilio (indicare solo se diverso dalla residenza) in _____ () Via
_____ n. ____ pec: _____
tel. _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla procedura per titoli e esami per il conferimento di un incarico professionale per esperti in mediazione linguistico 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) essere in possesso di certificazioni attestanti la regolarità sul territorio italiano ossia in possesso di permesso/carta di soggiorno oppure cittadinanza italiana;
- 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) non essere stato destituito dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, né di essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127 lettera d) del D.P.R. n. 3/1957;
- 5) non avere parenti e/o clienti tra la popolazione detenuta nella Casa Circondariale di Varese;
- 6) di non essere incaricato come Esperto ex art.80 nella Casa Circondariale di Varese;

7) di aver conseguito i seguenti titoli di studio:

- * _____
- * _____
- * _____
- * _____
- * _____

8) di essere in possesso di attestato/certificazione/diploma/master o esperienza lavorativa certificata nell'ambito dei servizi richiesti:

- * _____
- * _____
- * _____
- * _____

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

10) 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) Copia di tesserino professionale comprovante l'iscrizione all'Albo degli Psicologi.

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 validità della graduatoria.

Luogo e data

Firma