

Alla Direzione della Casa di Reclusione di Is Arenas

Località Bau

09031 ARBUS SU

E-mail PEC: cr.isarenas@giustiziacert.it

Domanda di partecipazione alla selezione per conferimento di n. 1 incarico libero professionale di

Medico Veterinario, occorrente alla Casa di Reclusione di Is Arenas - Arbus (SU).

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a -----, il _____ e residente a -----

In via ----- n.-----C.F. -----
----- chiede di essere ammesso a partecipare alla selezione per titoli e colloquio attitudinale, per la formazione di una graduatoria da utilizzare, per l'assunzione in convenzione, per il conferimento di n. 1 incarico libero professionale di Medico Veterinario per le attività di competenza da svolgere presso la Casa di Reclusione di Is Arenas Arbus SU, come da avviso di selezione pubblicato sul sito del Ministero della Giustizia.

A tal fine lo/la scrivente, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. N. 445 del 28.12.2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, uso o esibizione di atti falsi contenenti i dati non più rispondenti a verità, dichiara:

Nome _____

Cognome _____

Data di nascita -----

Comune di nascita -----

Stato di nascita, se diverse da quello italiano, -----

Codice fiscale -----

Comune di residenza _____ CAP _____ Prov. _____

Indirizzo di residenza -----

Indirizzo di posta elettronica certificata cui l'Amministrazione farà pervenire le comunicazioni inerenti la presente selezione -----

Recapito telefonico -----

Comune nelle cui liste elettorali è iscritto

Ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime:

Il sottoscritto dichiara inoltre (barrare le caselle che interessano e completarle):

- ☐ Di essere cittadino/a italiano/a o di altro stato membra dell'unione Europea come previsto dall'art. 38 del D. Lgs. 165/2001, fatte salve le eccezioni di cui al D.P.CM 07/02/94 n. 174 e successive modificazioni;
- ☐ Di avere l'esercizio dei diritti civili e politici;
- ☐ Di essere in possesso del diploma di Laurea in MEDICINA VETERINARIA (vecchio ordinamento);

Ovvero: (come da Tabella di equiparazione allegata al D.M. 9 luglio 2009);

- Laurea Specialistica della classe (DM 509/99) 47/S MEDICINA VETERINARIA;
 - Laurea Magistrale della classe (DM 270/04) LM -42 MEDICINA VETERINARIA;
- ☐ Di essere iscritto al relativo Albo Professionale;
- ☐ Di essere abilitato all'esercizio della professione di Medico Veterinario;
- ☐ Di aver maturato un'esperienza di almeno tre anni continuativi, da attestare con apposita documentazione, in attività libero professionale Medico Veterinaria nel settore degli animali da reddito;
- ☐ Di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica

Amministrazione o dichiarato decaduto da un pubblico impiego ovvero licenziato;

- Di non aver riportato condanne penali che comportino l'interdizione dai pubblici uffici o di condanne che, se intercorse in costanza di rapporto di lavoro, possano determinare il licenziamento ai sensi di quanto previsto dai Contratti Collettivi Nazionali di riferimento e dalla normativa vigente;
- Ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali -----

-
- 0 di non aver una situazione personale e lavorativa esterna che risulti essere in conflitto di interessi con l'incarico libero professionale di Medico Veterinario che andrà a svolgere per conto dell'amministrazione Penitenziaria;
 - L'impegno, in caso di conferimento dell'incarico, a sottoscrivere una polizza assicurativa con una compagnia di propria scelta a copertura dei rischi connessi all'espletamento dell'attività in ambito penitenziario. Tale assicurazione dovrà riguardare anche gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali derivanti dal prestare la propria opera in carcere;
 - L'impegno, in caso di conferimento dell'incarico, ad emettere regolare fattura elettronica ai sensi del Decreto Ministeriale 3 aprile 2013, numero 55;
Di essere consapevole del fatto che l'eventuale inserimento nella graduatoria per il conferimento di incarico per Medico Veterinario non fa sorgere in capo al richiedente alcun diritto all'affidamento degli incarichi di cui trattasi;
 - Di essere in grado di produrre la documentazione di cui agli artt. 1 e 2 del bando oggetto della presente, prima della stipula della convenzione.

Da compilare a cura dei candidati:

Cognome e nome -----

Diploma di Laurea in MEDICINA VETERINARIA (vecchio ordinamento)

Conseguito il _____ presso -----

Diploma di Laurea Specialistica della classe (DM 509/99) 47/S MEDICINA VETERINARIA

Conseguito il _____ presso -----

Diploma di Laurea Magistrale della classe (DM 270/04) LM -42 MEDICINA VETERINARIA

Conseguito il _____ presso -----

iscrizione Albo Professionale n. _____ del _____

Abilitazione all'esercizio della professione di Medico Veterinario dalla data del _____

Attribuzione partita iva per l'esercizio della professione dal _____ al _____

Qualifica o specializzazione attinente alla Medicina Veterinaria di -----

Conseguita in data e rilasciata da _____ ,

Esperienza di almeno tre anni continuativi, da attestare con apposita documentazione*, in attività libero professionale di Medico Veterinario nel settore degli animali da reddito:

- ☐ Lavoro autonomo (compilare la sottostante tabella)
- ☐ Lavoro dipendente (compilare La sottostante tabella)

Datore di lavoro	Periodo		Lavoro autonomo (barrare)	Lavoro dipendente (barrare)
	Dal	Al		

Qualora Il lavoro si riferisse ad attività di lavoro autonomo sarà necessario produrre documentazione contabile relativa alle prestazioni svolte, mentre qualora fosse da lavoro dipendente sarà necessario fornire il contratto di lavoro.

Il sottoscritto dichiara infine di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi

Del D.Lgs. N. 196/2003 e, a questo proposito, dichiara di essere state informato che:

-i dati personali forniti saranno trattati ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, e saranno raccolti presso La Casa di Reclusione di Is Arenas Arbus SU, per le finalità di gestione della presente selezione;

-il trattamento dei dati in questione avverrà anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di collaborazione professionale per le necessita inerenti alla gestione del rapporto medesimo;

-l'indicazione di tali dati è obbligatoria ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione;

-l'interessato ha diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché quello di far rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla Legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi illegittimi con le modalità e nei casi indicati dal D. Lgs. 30.06.2003 n. 196.

Luogo e data-----

Firma del candidato

Si allega:

- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità
- Curriculum formativo e professionale datato e firmato.