

Alla Direzione della Casa Di Reclusione di Isili
Via case sparse sn
09056 Isili(SU)
cr.isili@giustiziacert.it

Domanda di partecipazione alla selezione per capo d'arte addetto alla gestione delle lavorazioni penitenziarie attive presso l' azienda agricola della Casa di reclusione di Isili.

Il/la sottoscritto/a _____, nato a _____, il _____ e residente a _____, in via _____ n _____, CF _____ chiede di essere ammesso a partecipare alla selezione, per titoli , colloquio tecnico – attitudinale e prova pratica , per l'inserimento nella graduatoria relativa ai capi d'arte addetti alla gestione delle lavorazioni penitenziarie presso l' azienda agricola della Casa di reclusione di Isili , cui attingere, per il conferimento dei relativi incarichi da svolgersi presso la predetta struttura penitenziaria, come da avviso di selezione del Direttore della Casa di reclusione di Isili dell'Amministrazione Penitenziaria della Sardegna pubblicato sul sito del Ministero della Giustizia.

Nello specifico il sottoscritto chiede di essere ammesso alla selezione per: *(barrare la casella corrispondente al profilo per il quale si chiede di essere ammesso alla selezione – **si rammenta che è possibile, a pena di esclusione, indicare solo una scelta**)*

- **N. 1 capo d'arte addetto alla direzione tecnica/gestione delle lavorazioni orto-frutticole e di silvicoltura in economia, con l'impiego della manodopera dei ristretti della Casa Reclusione di Isili.**
- **N. 1 capo d'arte addetto alla direzione tecnica/gestione delle lavorazioni zootecniche (compreso il settore dell'apicoltura) e lattiero-casearie con l'impiego della manodopera dei ristretti della Casa Reclusione di Isili.**
- **N. 1 Capo d'arte addetto alla gestione delle lavorazioni connesse alla manutenzione delle strutture rurali e dei relativi impianti, da destinare alla Casa di reclusione di Isili con l'impiego della manodopera dei ristretti della Casa Reclusione di Isili.**

A tal fine lo/la scrivente, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 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 dati non più rispondenti a verità, dichiara:

Nome _____

Cognome _____

Data di nascita _____

Comune di nascita _____

Stato di nascita, se diverso da quello italiano, _____

Codice fiscale _____

Comune di residenza _____ Prov. _____

Indirizzo di residenza _____

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) cui l'Amministrazione farà pervenire le comunicazioni inerenti la presente selezione _____

Recapito telefonico _____

Il sottoscritto dichiara inoltre **(barrare, a pena di esclusione, le caselle che interessano e completare)**:

- ☐ di essere cittadino/a italiano/a o di altro stato membro dell'Unione Europea;
- ☐ di avere l'esercizio dei diritti civili e politici;
- ☐ di essere in possesso del diploma di licenza media inferiore;
- ☐ di aver maturato un'esperienza di almeno tre anni, anche se non continuativi, da attestare con apposita documentazione, nello specifico settore lavorativo oggetto della presente selezione e per il quale il dichiarante sta presentando domanda;
- ☐ di non aver riportato condanne penali;
- ☐ ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali _____
_____;
- ☐ di essere in possesso delle qualità morali e di condotta di cui all'art. 35 comma 6 del D.Lgs. 165/2001;
- ☐ di non aver una situazione personale e lavorativa esterna che risulti essere in conflitto di interessi con l'incarico di capo d'arte addetto alla gestione delle lavorazioni che andrà a svolgere per conto dell'Amministrazione Penitenziaria (a questo proposito compilare e allegare apposito modello allegato alla presente domanda di partecipazione alla selezione);
- ☐ di non essere stato revocato da precedenti incarichi presso l'Amministrazione Penitenziaria per aver tenuto un comportamento tale da nuocere alla sicurezza, all'ordine o alla disciplina dell'Istituto e al regolare andamento del servizio;
- ☐ 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 degli addetti alle direzioni tecniche 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, prima della stipula della convenzione.

Da compilare a cura dei candidati:

Cognome e Nome _____

Esperienza di servizio almeno triennale maturata nella figura professionale di:

DATORE DI LAVORO*	PERIODO (indicare gg/mm/aaaa)		FIGURA PROFESSIONALE	In proprio	Alle dipendenze
	Dal	al			
	Dal	al			
	Dal	al			
	Dal	al			
	Dal	al			
	Dal	al			
	Dal	al			
	Dal	al			
	Dal	al			
	Dal	al			
	Dal	al			
	Dal	al			
	Dal	al			
	Dal	al			
	Dal	al			

* Qualora il lavoro si riferisse ad attività in proprio sarà necessario produrre documentazione relativa all'iscrizione alla Camera di Commercio con relativo codice di attività svolta, mentre qualora il lavoro fosse alle dipendenze sarà necessario fornire il contratto di lavoro.

Diploma di istruzione secondaria superiore in _____ conseguito il _____ presso l'Istituto di _____

Diploma di laurea triennale in _____ conseguita il _____ presso l'Università di _____

Diploma di laurea specialistica (o laurea magistrale) in _____ conseguito il _____ presso l'Università di _____

Iscrizione, a seguito del superamento di un esame di stato, all'Albo professionale dei _____ di _____, dalla data del _____.

Qualifica professionale di _____, il cui corso di formazione ha avuto una durata di almeno 40 ore, conseguita in data _____, e rilasciata da _____.

Qualifica professionale di _____, il cui corso di formazione ha avuto una durata di almeno 40 ore, conseguita in data _____, e rilasciata da _____.

Qualifica professionale di _____, il cui corso di formazione ha avuto una durata di almeno 40 ore, conseguita in data _____, e rilasciata da _____.

Qualifica professionale di _____, il cui corso di formazione ha avuto una durata di almeno 40 ore, conseguita in data _____, e rilasciata da _____.

Qualifica professionale di _____, il cui corso di formazione ha avuto una durata di almeno 40 ore, conseguita in data _____, e rilasciata da _____.

Qualifica professionale di _____, il cui corso di formazione ha avuto una durata di almeno 40 ore, conseguita in data _____, e rilasciata da _____.

Per il riconoscimento del punteggio relativo alla qualifica professionale il candidato dovrà allegare l'attestato rilasciatogli dall'Ente di formazione, dove dovrà essere specificato anche il numero di ore della durata del Corso.

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 stato informato che:

- i dati personali forniti saranno trattati ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, e saranno raccolti presso il Provveditorato dell'amministrazione Penitenziaria della Sardegna, 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 necessità 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 identità
- dichiarazione di insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse – art. 53, c. 14, D. Lgs. 165/2001

- documentazione relativa alla pregressa esperienza lavorativa
- attestati relativi alle qualifiche professionali dichiarate