



Ministero della Giustizia

DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA
CASA RECLUSIONE MAMONE

Alla Direzione della Casa

Reclusione Mamone

Via Centrale n.3 08020

Mamone -NUORO e-mail:

cr.lode@giustiziacert.it

Domanda di partecipazione alla selezione per conferimento di n. 1 incarico libero professionale di un Medico Veterinario, occorrente alla Casa di Reclusione di Mamone NU.

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 Mamone NU, 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 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 _____



Ministero della Giustizia

DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA
CASA RECLUSIONE MAMONE

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):

o di essere cittadino/a italiano/a o di altro stato membro dell'Unione Europea come previsto dall'art. 38 del D. Lgs.vo 165/2001, fatte salve le eccezioni di cui al D.P.CM 07/02/94 n. 174 e successive modificazioni;

o di avere l'esercizio dei diritti civili e politici;

o 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);

o Laurea Specialistica della classe (DM 509/99) 47/S MEDICINA VETERINARIA;

o Laurea Magistrale della classe (DM 270/04) LM -42 MEDICINA VETERINARIA;

o di essere Iscritto al relativo Albo Professionale;

o di essere abilitato all'esercizio della professione di Medico Veterinario;

o di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;



Ministero della Giustizia

DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA CASA RECLUSIONE MAMONE

o dichiarato decaduto da un pubblico impiego ovvero licenziato;

o 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;

o ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali _____
_____;

o 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;

o 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;

o l'impegno, in caso di conferimento dell'incarico, ad emettere regolare fattura elettronica ai sensi del Decreto Ministeriale 3 aprile 2013, numero 55;

o 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;

o 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



Ministero della Giustizia

DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA CASA RECLUSIONE MAMONE

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 lavorativa, da attestare con apposita documentazione*, in attività libero professionale di Medico Veterinario nel settore degli animali da reddito:

o lavoro autonomo (compilare la sottostante tabella)

o lavoro dipendente (compilare la sottostante tabella)

Datore di lavoro autonomo o dipendente	Periodo gg/mm/aaaa	lavoro autonomo (barrare)	lavoro dipendente (barrare)

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 ss.mm.ii, 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 ss.mm.ii, e saranno raccolti presso la Casa di Reclusione di Mamone NU, per le finalità di gestione della presente selezione;



Ministero della Giustizia

DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA CASA RECLUSIONE MAMONE

-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 e ss.mm.ii.

Luogo e data _____

Firma del candidato

Si allega:

- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità
- curriculum formativo e professionale datato e firmato.