

Allegato A - Istanza di partecipazione – affidamento di un incarico per IL trattamento intensificato cognitivo - comportamentale degli autori di reato contro le donne e maltrattamenti su familiari e conviventi (“maltrattanti”).

Alla Direzione degli Istituti Penitenziari di Brescia

Via Spalto San Marco, 20, 25121 Brescia (BS)

Oggetto: selezione per l’affidamento di un incarico per il trattamento intensificato cognitivo - comportamentale degli autori di reato contro le donne e maltrattamenti su familiari e conviventi (“maltrattanti”).

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il ___/___/___ nella sua qualità di _____ della Ditta/Società denominata: _____ (solo nel caso di persona giuridica)

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
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 in oggetto per il conferimento di un incarico professionale.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- 1) di essere cittadino italiano o di altro Stato membro dell'Unione Europea;
- 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 non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione o di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale e non essere sottoposto a procedimenti penali;
- 4) il possesso di tutti i requisiti di ordine generale di cui all'artt. 94 e 95 del D.Lgs. n.36/2023
- 5) di 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;
- 6) di essere iscritto al seguente Albo _____
- 7) di aver conseguito la Laurea magistrale in psicologia;
- 8) di essere consapevole che l'intera procedura di affidamento verrà espletata sul portale “Acquisti in rete PA” e che, all'atto del termine ultimo per l'avanzamento della presente candidatura, la propria azienda dovrà obbligatoriamente essere registrata ed attiva sul portale “Acquisti in rete PA” nelle

categorie Bando di Abilitazione /Categoria Merceologica indicate nell'avviso di manifestazione di interesse;

- 9) di accettare, senza condizione o riserva alcuna, le norme e disposizioni contenute nel presente avviso.
- 10) di possedere i titoli e di avere maturato le esperienze risultanti dal curriculum allegato e che quanto in esso dichiarato corrisponde a verità
- 11) di non avere parenti o clienti tra la popolazione detenuta ristretta presso questo l'Istituto dove si svolgerà la prestazione professionale

12) Si chiede di indicare:

➤ Esperienza lavorativa maturata presso gli istituti penitenziari: **punti 0,25 per ogni trimestre;**

* _____
* _____
* _____
* _____

➤ Esperienza lavorativa maturata nel trattamento di autori di reati "maltrattanti": **0,30 per ogni anno**

* _____
* _____
* _____
* _____
* _____

➤ Tirocinio post-laurea presso istituti penitenziari: **punti 0,50;**

* _____
* _____
* _____
* _____
* _____

➤ Master di primo livello attinente al profilo: **punti 1,00**

* _____
* _____
* _____
* _____

* _____

➤ Master di secondo livello attinente al profilo: **punti 2,00**

* _____

* _____

* _____

* _____

* _____

➤ Dottorato di ricerca e diploma di specializzazione riconosciuto dal MIUR attinenti al profilo: **punti 3,00;**

* _____

* _____

* _____

* _____

* _____

➤ Percorsi formativi attinenti al trattamento di soggetti autori di reati “maltrattanti” riconosciuti dal Ministero dell’Università e della Ricerca: **punti 1,50;**

* _____

* _____

* _____

* _____

* _____

➤ Pubblicazioni realizzate attinenti al profilo e al contesto di intervento previsto dal presente avviso: **punti 0,50**

* _____

* _____

* _____

* _____

* _____

Il/la sottoscritto/a autorizza la Direzione degli Istituti Penitenziari di Brescia - al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del D. Lgs. 196/2003 ai fini della gestione della presente procedura.

Luogo e data

Firma