

Modello A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Alla Direzione
degli Istituti Penitenziari di
Alessandria**

Trasmissione a mezzo posta elettronica certificata al seguente indirizzo:
cr.alessandria@giustiziacert.it

ovvero secondo le modalità previste dall'art. 4 dell'Avviso

OGGETTO: CONFERIMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE A TEMPO DETERMINATO PER IL TRATTAMENTO DEGLI AUTORI DI REATO DI VIOLENZA DI GENERE

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

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura per titoli e colloquio per il conferimento di un incarico professionale per il trattamento di soggetti detenuti autori di reati di violenza di genere.

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. di essere in possesso della cittadinanza _____ (indicare la nazionalità);
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. di aver conseguito i seguenti titoli di studio:

- di essere iscritto all'Albo professionale degli psicologi in data _____ presso l'Ordine di _____ con n. _____ di possedere l'abilitazione all'esercizio della professione di psicologo, conseguita il _____
5. di essere in possesso della partita IVA o impegno ad attivare partita IVA in caso di affidamento di incarico;
 6. 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) Progetto per il trattamento di soggetti autori di reati sex offender.

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/la sottoscritto/a 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/la sottoscritto/a acconsente alla conservazione della domanda presentata e dei relativi documenti allegati per il periodo di 2 anni dall'invio.

Luogo e data _____

Firma _____