

Al Provveditorato dell'Amministrazione  
Penitenziaria Regione Emilia Romagna  
Viale Giovanni Vicini n. 20, 40122 – Bologna  
e-mail: prot.pr.bologna@giustiziacert.it

**Domanda di partecipazione alla selezione di esperti in psicologia, criminologia e mediatori culturali da inserire nell'elenco ex art. 132, D.P.R. 30/06/2000, n. 230.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso a partecipare alla selezione per titoli e colloquio per l'inserimento nell'elenco nominativo di esperti ex art. 80 della Legge 26/07/1975, n. 345 (Ordinamento Penitenziario), in:

- psicologia  
 criminologia  
 mediazione culturale

come da Avviso di selezione emesso dal Provveditorato Regionale dell'Emilia Romagna.

A tal fine, consapevole delle ipotesi di decadenza e delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Comune di nascita: \_\_\_\_\_

Stato di nascita, se diverso da quello italiano: \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Permesso di soggiorno UE \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Comune di residenza: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica cui l'amministrazione farà pervenire le comunicazioni inerenti la presente procedura selettiva: \_\_\_\_\_

Partita Iva: \_\_\_\_\_

in mancanza di Partita Iva, il sottoscritto/a dichiara di assumere specifico impegno ad aprirla se chiamato dall'Amministrazione a prestare la propria opera professionale;

**REQUISITI DI AMMISSIONE**

Di essere in possesso dei requisiti generali di ammissione di cui all'art. 2 dell'avviso di selezione.

Dichiara inoltre di:

Da compilare a cura dei **candidati psicologi**

essere in possesso di:

Diploma di laurea magistrale o vecchio ordinamento in \_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_\_\_ rilasciato dall'Università \_\_\_\_\_

Abilitazione all'esercizio della professione di psicologo conseguita il \_\_\_\_\_

Iscrizione all'Albo professionale degli psicologi: in data \_\_\_\_\_ presso l'Ordine di \_\_\_\_\_  
con n. \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Da compilare a cura dei **candidati criminologi**

essere in possesso di:

Diploma di laurea magistrale o vecchio ordinamento in \_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_\_\_ rilasciato dall'Università \_\_\_\_\_

Diploma Scuola di specializzazione in \_\_\_\_\_

Conseguito in data \_\_\_\_\_ presso: \_\_\_\_\_

---

(Università o Scuole di Specializzazione riconosciute dal M.U.R. ai sensi del D.P.R. 10 marzo 1982)

Oppure

Master di II Livello in criminologia conseguito in data \_\_\_\_\_ presso:

---

(Università, scuole o enti riconosciuti dal M.U.R.)

\*\*\*\*\*

Da compilare a cura dei **mediatori culturali**

Di essere in possesso di:

a) Diploma di laurea triennale / laurea magistrale specialistica o vecchio ordinamento in mediazione culturale conseguito il \_\_\_\_\_ rilasciato dall'Università \_\_\_\_\_

oppure

b) Diploma di laurea triennale / laurea magistrale specialistica o vecchio ordinamento in \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_  
rilasciato dall'Università \_\_\_\_\_

seguito da uno o più dei seguenti titoli:

1) Master di I livello (attinente alla qualifica di mediatore culturale) in \_\_\_\_\_

Conseguito il \_\_\_\_\_ presso: \_\_\_\_\_

(Università, scuole o enti riconosciuti dal M.U.R.)

---

2) Master di II livello (attinente alla qualifica di mediatore culturale) in \_\_\_\_\_

Conseguito il \_\_\_\_\_ presso: \_\_\_\_\_

(Università, scuole o enti riconosciuti dal M.U.R.)

---

3) Dottorato di ricerca (attinente alla qualifica di mediatore culturale) in \_\_\_\_\_

Conseguito il \_\_\_\_\_ presso: \_\_\_\_\_

(Università, scuole o enti riconosciuti dal M.U.R.)

---

### **TITOLI AGGIUNTIVI**

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere in possesso dei seguenti titoli di cui all'art. 3 dell'avviso di selezione:

a) Incarico svolto in qualità di esperto ex art. 80 O.P. (psicologo/criminologo/mediatore culturale) presso: \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

b) tirocinio/stage *post lauream* presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

c) Master di primo livello in: \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

d) Master di secondo livello in: \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

e) Dottorato di ricerca in: \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

f) Diploma di specializzazione in: \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso la Scuola di specializzazione \_\_\_\_\_

---

g) Pubblicazioni realizzate su riviste scientifiche (incluse negli elenchi ANVUR) dal 2005, nei settori scientifico disciplinari attinenti al profilo (fino ad un massimo di n. 10) – specificare se sono realizzate come autore o coautore.

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....
10. ....

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì:

- ❖ di essere a conoscenza ed accettare le disposizioni dell'avviso di selezione sopracitato;
- ❖ di non aver riportato condanne penali o applicazioni di pena ai sensi dell'articolo 444 del Codice di Procedura Penale e di non avere in corso procedimenti penali né procedimenti amministrativi per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione, né che risultino a proprio carico precedenti penali iscrivibili nel casellario giudiziale ai sensi dell'articolo 3 del D.P.R. 14 novembre 2002, n. 313. In caso contrario, si indichino di seguito le condanne e i procedimenti a carico ed ogni eventuale precedente penale, precisando la data del provvedimento e l'Autorità Giudiziaria che lo ha emanato ovvero quella presso la quale penda un eventuale procedimento penale:

---

---

---

- ❖ di impegnarsi a comunicare tempestivamente a codesto Provveditorato, mediante posta elettronica all'indirizzo indicato nel bando e variazioni del proprio recapito per le comunicazioni inerenti alla presente selezione;
- ❖ di essere disposto a prestare la propria collaborazione professionale presso gli istituti penitenziari rientranti nella competenza territoriale del Provveditorato dell'Amministrazione penitenziaria dell'Emilia Romagna;
- ❖ di fornire apposita autorizzazione della propria Amministrazione (nel caso di professionisti dipendenti pubblici) in occasione di conferimento incarico;
- ❖ di essere consapevole che con la presente sottoscrizione autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 30/06/2003, n. 196, come modificato con D. Lgs n. 101/2018 e regolamento UE 2016/679;

Il/la sottoscritto/a dichiara di possedere una specifica competenza documentabile nelle seguenti aree specialistiche:

- trattamento di particolari tipologie di autori di reato
- mediazione penale
- mediazione familiare

- conduzioni di gruppi di adulti
- trattamento di stranieri
- trattamento di tossicodipendenti
- altro (indicare area specialistica) \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara, infine, di essere stato informato che:

- i dati personali forniti saranno trattati ai sensi del D. Lgs. 30/06/2003, n. 196, come modificato con D. Lgs. n. 101/2018, e del Regolamento UE 2016/679, e saranno raccolti presso il Provveditorato dell'Amministrazione penitenziaria per l'Emilia Romagna 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 ex art. 80 O.P. 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 il 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, come modificato con D. Lgs. nr. 101/2018, e Regolamento UE 2016/679.

Luogo

data

firma del candidato/a

\_\_\_\_\_

Si allega fotocopia documento di identità in corso di validità