

Modello A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Alla Direzione della Casa
Circondariale/Reclusione**

Trasmissione a mezzo posta elettronica certificata
al seguente indirizzo

ovvero secondo le modalità previste dall'art. 6 dell'Avviso

**Oggetto: PER TITOLI E ESAMI PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI
PROFESSIONALI PER IL TRATTAMENTO INTENSIFICATO DEGLI AUTORI DI
REATI VIOLENTI CONTRO LE DONNE E DI VIOLENZA INTRAFAMIGLIARE.**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ (_____) il ___/___/___,

Codice Fiscale _____ residente a _____ (____)

Via _____ n. _____

domicilio (indicare solo se diverso dalla residenza)

in _____ (_____) via _____

n. ___ e-mail _____

pec _____ tel. _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla procedura per titoli e esami per il conferimento di N.....
incarichi professionali per il trattamento intensificato degli autori di reati violenti contro le donne
e di violenza intrafamigliare.

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 (con livello C2 del Quadro europeo comune di riferimento per le lingue);

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: _____

5) **Per i candidati psicologi:** 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 _____

6) **Per i candidati criminologi:** Diploma Scuola di specializzazione in Criminologia, conseguito presso _____ riconosciuto con (indicare gli estremi del provvedimento normativo) _____

Oppure: Master di II livello in criminologia conseguito in data _____

presso _____

Dottorato di ricerca attinente al profilo, presso _____ in data _____

7) di essere in possesso della partita IVA o impegno ad attivare partita IVA in caso di affidamento di incarico;

8) di possedere i seguenti titoli di servizio:

9) di essere autore delle seguenti pubblicazioni: _____

10) 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.

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

Luogo e data

Firma