

**Al Garante regionale dei diritti delle
persone detenute o private della libertà
personale**

OGGETTO: domanda di partecipazione avente ad oggetto la selezione di n. 13 esperti per il conferimento di incarico a titolo gratuito di consulenza professionale a supporto del Garante regionale dei diritti delle persone detenute o private della libertà personale -

Il/la sottoscritto/a Cognome Nome
nato/a a prov. il
codice fiscale
residente in prov. (), Via/Piazza CAP
tel , e-mail , pec

dichiara

di candidarsi a partecipare alla procedura selettiva di cui all'oggetto per il profilo professionale di cui all'art. 2.3 dell'Avviso, come di seguito specificato:

Profilo professionale:	
-------------------------------	--

Profilo professionale:	
-------------------------------	--

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, visto l'art. 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

- di essere cittadina/o italiana/o (ovvero di uno stato membro dell'UE) e di godere dei diritti civili e politici;
- di possedere il titolo di studio previsto nell'Avviso con voto , conseguito il presso ;
- (*riservato ai candidati in possesso di titolo di studio conseguito all'estero*) di aver conseguito il titolo di studio in presso l'Università di Stato con voto . Indicare, inoltre, l'estremo del provvedimento di equiparazione o equivalenza e l'ente competente al riconoscimento secondo la vigente normativa in materia ;

- di possedere l'esperienza professionale maturata minima richiesta dall'Avviso, come si evince dal CV allegato;
- che gli eventuali servizi prestati presso pubbliche amministrazioni sono indicati nel CV allegato, come pure le eventuali cause di risoluzione dei precedenti rapporti di impiego;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego pubblico per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
- di non aver riportato condanne penali ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziario e anche in relazione ai procedimenti penali eventualmente ancora pendenti a carico) ;
- l'inesistenza di cause di incompatibilità con l'incarico oggetto dell'Avviso ovvero di condizioni di conflitto di interesse in ordine all'attività oggetto dell'incarico o, più in generale, con il Garante regionale dei diritti delle persone detenute o private della libertà personale e con la Regione Calabria;
- di non essere dipendente di ruolo della pubblica amministrazione ovvero di essere dipendente di ruolo della pubblica amministrazione (riportare la denominazione e la posizione funzionale occupata) ;
- di non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere sottoposto a procedimenti penali ovvero di essere sottoposto a procedimenti penali per i seguenti capi di imputazione ;
- di non versare in alcuna condizione di incompatibilità o comunque ostativa all'assunzione e allo svolgimento dell'incarico cui concorre.

I cittadini che non sono in possesso della cittadinanza italiana o comunitaria dichiarano inoltre:

- di essere in possesso della cittadinanza di paesi Terzi con regolare permesso di soggiorno rilasciato il con scadenza il
- di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza;
- di essere in possesso di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini dell'Unione Europea;
- di avere ottima conoscenza della lingua italiana scritta e parlata.

ALLEGA

- CV reso in forma di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., debitamente compilato in lingua italiana, datato e sottoscritto (mediante firma autografa o digitale), con il relativo consenso al trattamento dei dati personali in base al D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.
- Copia fotostatica di valido documento di riconoscimento.

“Autorizza il trattamento dei dati personali in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali”

Luogo e data

Firma leggibile

.....