*Format 1*

Modulo di candidatura

**Informazioni personali**

|  |
| --- |
| Nome |
| Cognome |
| Genere |
| Data e luogo di nascita |
| Nazionalità |
| Lingua madre |
| Altre lingue conosciute a livello almeno intermedio |
| Indirizzo di residenza |
| Indirizzo Pec |
| Indirizzo Email |
| Numero Telefonico |

**Istruzione/formazione e Requisiti di base per essere inseriti nell’elenco**

|  |
| --- |
| Titolo di studio e data del conseguimento |
| Nome e tipo di organizzazione/istituzione presso cui si è conseguito il titolo |
| Iscritto all’albo professionale (specificare quale) |
| Abilitazione (specificare quale) |
| Principali materie/competenze professionali acquisite |

**Indicare con una X l’/le Area/e a cui si intende dare il proprio contributo**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Area 1: psichiatrica o di assistenza alla disabilità; |
|  | Area 2: della tutela della salute in carcere; |
|  | Area 3: del trattenimento di migranti irregolari e di espletamento delle procedure di rimpatrio forzato; |
|  | Area 4: della custodia di polizia; |
|  | Area 5: della privazione della libertà in ambito penale per adulti o minori |

**Qualifiche pertinenti**

*Indicare in massimo 100 parole le proprie qualifiche rilevanti per la partecipazione al lavoro del Garante nazionale dei diritti delle persone private della libertà personale, con particolare riguardo al/i proprio/i campo/i di competenza ed esperienza a livello internazionale, nazionale e locale.*

|  |
| --- |
|  |

**Attuale/i attività professionale/i in corso**

|  |
| --- |
| Data di inizio |
| Nome del datore di lavoro |
| Settore di attività |
| Occupazione o posizione ricoperta |
| Principali attività e responsabilità |

**Attività professionale/i precedente/i rilevante/i** *(Inserire separatamente le attività professionali più rilevanti, partendo dalla più recente)*

|  |
| --- |
| Date |
| Nome del datore di lavoro |
| Settore di attività |
| Occupazione o posizione ricoperta |
| Principali attività e responsabilità (massimo 50 parole) |
| a livello nazionale/locale |
| a livello internazionale |

**Altre attività rilevanti***(Aggiungere voci separate per le attività più rilevanti al di fuori dell’attività professionale principale, a partire dalla più recente).*

|  |
| --- |
| Date |
| Nome dell'organizzazione/ente |
| Settore di attività |
| Posizione ricoperta |
| Principali attività e responsabilità (specificare se a livello locale, nazionale o internazionale) (massimo 50 parole) |

**Conoscenza delle norme del Garante nazionale delle persone private della libertà personale e del suo metodo di lavoro (massimo 100 parole)**

*Fornire informazioni sul modo in cui si è venuti a conoscenza delle norme e dei metodi di lavoro del Garante nazionale (come corsi sulla prevenzione della tortura o sui diritti umani o simili; conferenze; convegni o altri eventi; corsi di studio, ecc.).*

|  |
| --- |
|  |

**Esperienze di visita ai luoghi in cui le persone possono essere private della loro libertà** (massimo 50 parole)

*Indicare eventuali precedenti esperienze di visita ai luoghi di privazione della libertà e specificare in quale ruolo e il/i tipo/i di luoghi visitati.*

|  |
| --- |
|  |

**Informazioni su ogni potenziale conflitto di interessi** (massimo 50 parole)

*Indicare in che modo la posizione o funzione attualmente ricoperta può dar luogo a un conflitto di interessi reale o percepito.*

|  |
| --- |
|  |

**Autorizzazione al trattamento dei dati personali**

|  |
| --- |
| Autorizzazione al trattamento dei dati personali forniti al Garante nazionale ai sensi del Decreto legislativo n. 196 del 30/06/2003 e del Regolamento UE 2016/679, per le finalità di gestione della presente selezione.  Autorizzo al trattamento dei dati in questione che avverrà anche successivamente all’eventuale instaurazione del rapporto di collaborazione professionale per le necessità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.  L’indicazione di tali dati è obbligatoria per accedere all’elenco degli esperti del Garante nazionale.  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 Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 e dal Regolamento UE 2016/679.  Data………………………….. firma leggibile………………………………………………………… |

**Dichiarazioni**

|  |
| --- |
| Dichiaro di impegnarmi a garantire la riservatezza con riferimento alle informazioni di cui verrò a conoscenza nello svolgimento delle attività conseguenti all’incarico presso il Garante nazionale.  Data………………………….. firma leggibile………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| Dichiaro di agire in assoluta indipendenza nello svolgimento delle funzioni che derivano dall’incarico presso il Garante nazionale.  Data………………………….. firma leggibile………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| Dichiaro di aver preso visione del Codice Etico e del Codice di Autoregolamentazione pubblicati sul sito istituzionale del Garante nazionale.  Data………………………….. firma leggibile………………………………………………………… |

Dichiaro 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 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 Decreto del Presidente della Repubblica 14 novembre 2002, n. 313.

In caso contrario, indicare le condanne e i procedimenti a carico e 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.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data………………………….. firma leggibile…………………………………………………………

**Allegati obbligatori**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Curriculum vitae in formato europeo |
|  | Copia di un documento di riconoscimento |

Altri allegati

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Data………………………….. firma leggibile…………………………………………………………