

**Allegato 1)**  
**Determinazione Sezione Studio e Supporto alla Legislazione e alle Politiche di Garanzia**  
**n. 75 del 03/11/2020**

**SCHEMA DI DOMANDA**  
**Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000**

**Al Garante regionale  
dei Diritti delle persone sottoposte  
a misure restrittive della libertà personale  
avvisigaranti@pec.consiglio.puglia.it**

**e,p.c. Al Garante per i diritti delle persone private della  
libertà personale della Provincia di Brindisi  
garantediritti@provincia.brindisi.it**

**“ Avviso per l’acquisizione di candidature per la funzione di esperto volontario, a titolo gratuito, del Garante regionale dei diritti delle persone sottoposte a misure restrittive della libertà personale”**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F.  
\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ cell.  
\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**Dichiara di** avere il godimento dei diritti civili e politici e non avere condanne penali passate in giudicato, decreti penali di condanna irrevocabili o sentenze di applicazione della pena su richiesta (art 444 c.p.c.) 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.

---

---

**CHIEDE**

l’iscrizione nell’Elenco degli esperti volontari, a titolo gratuito, del Garante regionale dei diritti delle persone sottoposte a misure restrittive della libertà personale della Regione Puglia.

---

Dichiara, altresì, in caso di inserimento del nominativo del/lla sottoscritto/a in elenco:

- di impegnarsi alla riservatezza con riferimento alle informazioni di cui si verrà a conoscenza nello svolgimento delle attività conseguenti all'incarico presso il Garante regionale dei diritti delle persone sottoposte a misure restrittive della libertà personale;
- di agire in assoluta indipendenza nello svolgimento delle funzioni che derivano dall'incarico presso il Garante nazionale dei diritti delle persone detenute o private della libertà personale;
- l'insussistenza di incompatibilità con l'attività di esperto per il Garante regionale dei diritti delle persone sottoposte a misure restrittive della libertà personale.

Alla domanda si allegano:

- Curriculum vitae in formato europeo regolarmente firmato e autocertificato nelle forme di legge;
- la copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali 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.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_