

**Facsimile domanda di iscrizione  
all'albo esperti INMP  
(da compilare in carta semplice)**

**AL DIRETTORE DELL'INMP  
Via di San Gallicano 25/a  
00153 ROMA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto all'albo degli esperti e collaboratori dell'INMP nelle  
aree \_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. citato per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

➤ di essere nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), C.F. \_\_\_\_\_;

➤ di essere residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

➤ di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero di avere la seguente cittadinanza \_\_\_\_\_ (\*a);

➤ di godere dei diritti civili e politici;

➤ di non aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;

➤ di possedere i seguenti titoli di studio:

1. \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con votazione finale \_\_\_\_\_;

2. \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con votazione finale \_\_\_\_\_;

Per i titoli di studio stranieri: equipollente al seguente titolo di studio italiano \_\_\_\_\_ (\*b);

➤ di non trovarsi in condizioni di conflitto di interessi con l'Istituto ai sensi delle disposizioni di cui alla legge 6 novembre 2012 n. 190 e s.m.i.;

➤ che l'indirizzo – con l'impegno di comunicare ogni eventuale variazione – al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa all'iscrizione è il seguente: Sig. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Telefono n. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
Cap. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ Posta \_\_\_\_\_

elettronica certificata : \_\_\_\_\_ (in caso di mancata indicazione le comunicazioni saranno inviate all'indirizzo indicato quale residenza);

- di autorizzare l'Istituto al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, ai fini della gestione dell'albo, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003;
- che la sede prescelta per l'espletamento dell'attività di tutor è la seguente:
  - LOMBARDIA (Milano)
  - PIEMONTE (Torino)
  - SARDEGNA (Cagliari)
  - SICILIA (Messina – Catania)
  - CAMPANIA (Napoli – Salerno).

Data \_\_\_\_\_

Il/la Dichiarante (firma per esteso)

\_\_\_\_\_

(\*a) specificare;

- *Se si è familiari di cittadini di uno Stato membro dell'Unione Europea non aventi la cittadinanza di uno stato membro purchè titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente.*
- *Se si è cittadini di paesi terzi, titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria.*

(\*b) *nel caso di titolo di studio conseguito all'estero indicare la data del provvedimento di equipollenza e l'autorità che lo ha emesso e allegare la certificazione relativa all'equipollenza.*