

All. Modello A

Al Presidente del Consorzio di Gestione
dell'Area Marina Protetta Torre del Cerrano

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione pubblica per titoli per l'assunzione a tempo determinato del Direttore dell'Area Marina Protetta Torre del Cerrano

Il/la sottoscritto/a

C H I E D E

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per titoli, per l'assunzione a tempo determinato del Direttore dell'Area Marina Protetta Torre del Cerrano.

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, sotto la propria responsabilità dichiara:

a) Di essere nato/a il ,
di essere residente a Cap. (Prov.di ...)
in vi/piazza , n°
codice fiscale..... pec/email.....;

b)

- di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- di essere in possesso della cittadinanza di uno degli stati membri dell'Unione Europea, di cui al D.P.C.M.n.174/94 e cioè: (specificare quale)

c)

- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di
- di non essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di
in quanto (specificare i motivi di non iscrizione o di cancellazione)

d) di godere dei diritti civili e politici;

e) - di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso ;

- di aver riportato le seguenti condanne penali

- di avere i seguenti procedimenti penali in corso

f) di non essere stato/a licenziato/a da un precedente pubblico impiego, di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un pubblico impiego ai sensi dell'art.127 , comma 1 lettera d) , del D.P.R. 10 gennaio 1957 n.3

g) di essere fisicamente idoneo all'impiego;

h) di essere in possesso della patente categoria B;

i) di essere alle dipendenze con contratto di lavoro a tempo indeterminato presso

.....:

con la qualifica di Dirigente

inquadrato nella Categoria D con incarico di Responsabile di Area di Posizione

l) Di essere in possesso di Laurea Universitaria (Vecchio Ordinamento, Specialistica o Magistrale)

in: Anno Accademico Facoltà

..... Università voto di laurea

conseguito/.....

In alternativa:

di essere in possesso di Diploma di Laurea triennale in:

..... Anno Scolastico.

Istituto voto di laurea conseguito/.....

Di essere in possesso di esperienza almeno annuale con incarichi di Direttore/Responsabile in AAPP presso l'Organismo di Gestione (tipologia: es. Ente Parco, Consorzio, Comune, etc.):

.....

Area Protetta

Sede legale in viaCittà CAP

Tel. Fax E.mail:

Area Protetta

Sede legale in viaCittà CAP

Tel. Fax E.mail:

- ovvero Esperienza almeno biennale come Dirigente o incaricato di Area di Posizione Organizzativa presso Pubblica Amministrazione (indicare tipologia: es. Ente Pubblico, Agenzia, Consorzio, Comune, etc.),

Ente Pubblico

Sede legale in via Città CAP

Incarico di Direttore o di Posizione Organizzativa dalal.....

Ente Pubblico

Sede legale in via Città CAP

Incarico di Direttore o di Posizione Organizzativa dalal.....

m) di essere in possesso dei seguenti **titoli utili alla valutazione** di cui alla selezione in oggetto:

1.2

Titolo post-laurea universitario

Dottorato di Ricerca in

Specializzazione in

Perfezionamento in

Altro corso post laurea universitario in

conseguito il presso

Master post-laurea universitario

conseguito il presso

Master II livello in

conseguito il presso

Altro

conseguito il presso

1.3

Abilitazione alla professione di Iscrizione albo professionale.....

.....n. Anno.....

Abilitazione esercizio professione Direttore di Parco

Iscritto all'Albo al n. dell'elenco di cui al DecretoAnno.....

1.4

Seconda Laurea Universitaria (V.O., triennale, Specialistica o Magistrale) in:

..... Anno AccademicoFacoltà

Università voto di laurea conseguito/.....

1.5

Altri corsi (borse di studio, corsi specializzanti, ecc)

Ente titolare.....

Tipologia..... Anno.....

Ambito/titolo.....

Ente titolare.....

Tipologia..... Anno.....

Ambito/titolo.....

Ente titolare.....

Tipologia..... Anno.....

Ambito/titolo.....

2.1

Incarico da Direttore di Area Marina Protetta

Direttore in AA.PP. dell'EUAP presso l'Organismo di Gestione (tipologia: es. Ente Parco, Consorzio,

Comune, etc.):

Periodo (da - a)

Area Marina Protetta

Sede legale in via Città CAP

Tel. Fax. E.mail:

Direttore in AA.PP. dell'EUAP presso l'Organismo di Gestione (tipologia: es. Ente Parco, Consorzio, Comune, etc.):

Periodo (da - a)

Area Marina Protetta.....

Sede legale in via Città CAP

Tel. Fax. E.mail:

2.2

Incarico di Dirigente e/o Responsabile di Area di Posizione Organizzativa presso Enti Pubblici (tipologia: es. Ente Parco, Consorzio, Comune, etc.):

Ente.....

Eventuale Area Protetta.....

Sede legale in via Città CAP

Tel. Fax. E.mail:

Dal giorno al giorno in posizione di

Ente.....

Eventuale Area Protetta

Sede legale in via Città CAP

Tel. Fax. E.mail:

Dal giorno al giorno in posizione di

Ente.....

Eventuale Area Protetta

.....

Sede legale in via Città CAP

Tel. Fax. E.mail:

Dal giorno al giorno in posizione di

Ente.....

Eventuale Area Protetta

.....

Sede legale in via Città CAP

Tel. Fax. E.mail:

Dal giorno al giorno in posizione di

2.3

Incarichi Commissioni tecniche/consultive:

Ente titolare.....

Denominazione commissione.....

Anno/periodo della nomina.....

Ente titolare.....

Denominazione commissione.....

Anno/periodo della nomina.....

Ente titolare.....

Denominazione commissione.....

Anno/periodo della nomina.....

Il / la sottoscritto/a autorizza all'utilizzo dei dati personali contenuti nella domanda, per le finalità relative alla selezione, nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679

Il / la sottoscritto/a chiede che le comunicazioni relative alla selezione siano recapitate al seguente indirizzo

.....
.....
.....

e riconoscendo che il Consorzio sarà esonerato da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale di cui lo scrivente può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, la presente

dichiarazione viene sottoscritta in data odierna. (ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. n. 445/2000, la presente istanza non è soggetta ad autenticazione della firma).

Con osservanza

(Luogo), li (data)

Firma estesa

Allegati:

- Curriculum Vitae
- Copia fotostatica di documento di identità in corso di validità.