

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI RESPONSABILE DEL SETTORE/
DIRETTORE AREA MARINA PROTETTA "ISOLA DI BERGEGGI", AI SENSI DELL'ART. 110 COMMA 1 DEL D.LGS N.
267/2000**

COMUNE DI BERGEGGI
Ufficio Personale
Via de Mari n. 28/D
17028 Bergoggi (SV)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a
_____ il _____, C.F. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al procedimento per il conferimento dell'incarico di Responsabile del Settore/Direttore Area Marina Protetta "Isola di Bergoggi", ai sensi dell'art. 110. comma 1 del D.Lgs. n. 267/2000, Categoria D – Posizione Economica D1.

A tal fine, ai sensi degli artt. 45 – 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 – comma 1 – del medesimo DPR, nel caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

di essere nato/a a _____ prov. _____ il _____

di essere residente a _____ prov. _____ cap. _____

in via _____ n. _____ telefono/cellulare _____

di eleggere il domicilio (compilare solo se diverso dalla residenza) in _____

prov. _____ cap. _____ in via _____ n. _____

indirizzo di posta elettronica/Pec presso il quale devono essere inviate le comunicazioni relative al presente avviso:

_____;

1) di essere in possesso della Cittadinanza italiana, ai sensi dell'art. 38 comma 1 del D.Lgs. 30/03/2001 n. 165;

ovvero

2) *(per i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea):*

di essere cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea _____ e di possedere i seguenti requisiti:

- godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o provenienza;
- essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza Italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica Italiana;
- possedere adeguata conoscenza della lingua italiana.

3) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;

4) di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per i seguenti motivi: _____

_____;

5) di godere dei diritti di elettorato politico attivo;

6) di possedere l'idoneità psico-fisica all'impiego;

- 7) (solo per i candidati di sesso maschile nati entro il 31/12/1985) di trovarsi in posizione regolare nei riguardi gli obblighi di leva;
- 8) di essere in possesso della patente di guida categoria B o superiore;
- 9) di non essere stato destituito, dispensato o licenziato dall'impiego presso una Amministrazione Pubblica;
- 10) eventuali cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego:

 _____;
- 11) di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (in caso affermativo indicare in modo dettagliato tutti i dati: reato, autorità presso la quale pende il giudizio, estremi della sentenza a carico, etc.)

 _____;
- 12) di non avere cause ostative ad assumere incarichi per conto di Pubbliche Amministrazioni;
- 13) di accettare incondizionatamente le norme stabilite dal Regolamento sull'ordinamento degli uffici e dei servizi e del Comune e dal bando di concorso (avviso di selezione);
- 14) di essere in possesso dei seguenti titoli utili alla valutazione di cui alla selezione in oggetto:

A -TITOLI DI STUDIO

- A.1)

- Laurea antecedente il nuovo ordinamento universitario** del D.M. 03/11/1999 n. 509 o
- Laurea Specialistica (L.S.)** di cui al D.M. 28/11/2000 o
- Laurea Magistrale (L.M.)** di cui al D.M. 16/03/2007,
 in _____conseguita il _____
 presso _____ Università _____
 con la votazione di _____/110;

- A.2.a)

- Seconda Laurea** in _____
- Terza Laurea** in _____
- Diploma universitario** in _____
 Conseguita/o il _____ presso _____ Università
 _____ con la votazione di _____/110 ;

- A.2.b)

Titolo post laurea universitario

- Dottorato di Ricerca in _____
- Specializzazione in _____
- Perfezionamento in _____
- Altro corso post laurea universitario in _____
 conseguito il _____ presso _____

- A.2.c)

Master post-laurea universitario

- Master I livello in _____
- Master II livello in _____
- Altro Master in _____
 conseguito il _____ presso _____;

- A.2.d)

Master o Corsi Specializzazione post-laurea altre istituzioni

Master in _____ presso _____ durata ore _____
 Specializzazione in _____ presso _____ durata ore _____

- A.2.e)

Altro Corso in _____ presso _____ durata ore _____
conseguito il _____ presso _____;

B. TITOLI DI SERVIZIO

- B.1

Incarico da Responsabile e/o Direttore di Area Protetta

Su incarico ricevuto da parte di Ente di Gestione di AAPP iscritta nell'Elenco Ufficiale (EUAP) (tipologia: es. Ente Parco, Consorzio, Comune, etc.): _____

Contratto firmato il _____ Area Protetta
Sede legale in Via _____
Città _____ Cap _____ Tel. _____
Fax _____ E-mail: _____;

oppure

Iscrizione all'Albo degli idonei all'esercizio della professione di Direttore di Parco Nazionale;

- B.2

Abilitazione esercizio della professione di riconosciuta dalla normativa in discipline tecnico-scientifiche o economico-giuridiche dello Stato Italiano o riconosciute in ambito UE

in data _____, numero _____

- B.3.a

Attività svolta con Incarico da Direttore e/o Responsabile in Area Protetta EUAP

presso l'Organismo di Gestione (tipologia: es. Ente Parco, Consorzio, Comune, etc.): _____ Area Protetta
Sede legale in Via _____
Città _____ Cap _____ Tel. _____
Fax _____ E-mail: _____;

Dal giorno al giorno in posizione di

Dal giorno al giorno in posizione di

Dal giorno al giorno in posizione di

Per un totale di anni ____ e mesi ____ di attività svolta nel ruolo di Dirigente/Responsabile in AP, meno n. ____ anni già computati per l'ammissione alla selezione = **Totale n. ____ anni e n. ____ mesi**

oppure

- B.3.b

Attività svolta con Incarico da Dirigente nella Pubblica Amministrazione

presso la Pubblica Amministrazione (indicare tipologia: es. Ministero, Regione, Provincia, Consorzio, Comune, Comunità Montana, etc.): _____ di _____ Sede legale in Via _____ Città _____ Cap _____ Tel. _____ Fax _____ E-mail: _____

Dal giorno al giorno in posizione di

Dal giorno al giorno in posizione di

Dal giorno al giorno in posizione di

Per un totale di anni ____ e mesi ____ di attività svolta nel ruolo di Dirigente nella P.A., meno n. ____ anni già computati per l'ammissione alla selezione = **Totale n. ____ anni e n. ____ mesi**

- B.4

□ Incarichi professionali/collaborazioni svolte per conto e all'interno di AAPP iscritta all'EUAP o di una Pubblica Amministrazione

1. presso l'Area Protetta / Pubblica Amministrazione (indicare tipologia: es. Ente parco, Riserva naturale, Comune, Comunità Montana, etc.): _____ di _____,

Sede legale in Via _____ Città _____ Cap _____ Tel. _____

_____ Fax _____ E-mail: _____

Dal giorno al giorno in posizione di

Incarico di affidato il

2. presso l'Area Protetta / Pubblica Amministrazione (indicare tipologia: es. Ente parco, Riserva naturale, Comune, Comunità Montana, etc.): _____ di _____,

Sede legale in Via _____ Città _____ Cap _____ Tel. _____

_____ Fax _____ E-mail: _____

Dal giorno al giorno in posizione di

Incarico di affidato il

3. presso l'Area Protetta / Pubblica Amministrazione (indicare tipologia: es. Ente parco, Riserva naturale, Comune, Comunità Montana, etc.): _____ di _____,

Sede legale in Via _____ Città _____ Cap _____ Tel. _____

_____ Fax _____ E-mail: _____

Dal giorno al giorno in posizione di

Incarico di affidato il

4. presso l'Area Protetta / Pubblica Amministrazione (indicare tipologia: es. Ente parco, Riserva naturale, Comune, Comunità Montana, etc.): _____ di _____,

Sede legale in Via _____ Città _____ Cap _____ Tel. _____

_____ Fax _____ E-mail: _____

Dal giorno al giorno in posizione di

Incarico di affidato il

- B.5

□ Attività svolta nell'ambito della progettazione europea per la natura e l'ambiente per realizzazione di azioni e per la gestione finanziaria (Transfrontaliera Marittima Interreg, Alcotra, Life, ecc.) presso l'Organismo di Gestione (tipologia: es. Ente Parco, Consorzio, Comune, etc.): _____

Area Protetta _____ Sede legale in

Via _____ Città _____ Cap _____ Tel. _____

_____ Fax _____ E-mail: _____ ;

Dal giorno al giorno in posizione di

Dal giorno al giorno in posizione di

Dal giorno al giorno in posizione di

Per un totale di anni ____ e mesi ____ di attività svolta nel ruolo di Dirigente/Responsabile in AP, meno n. ____ anni già computati per l'ammissione alla selezione = **Totale n. ____ anni e n. ____ mesi**

C. TITOLI SCIENTIFICI

- C.1

Attività di ricerca svolta (riassunto attività riportate in maniera dettagliata sul curriculum allegato)

- C.2

Pubblicazioni (selezionare max 5 titoli significativi tra quelli eventualmente riportati sul curriculum allegato)

- C.3

Curriculum (riportare qui solo eventuali indicazioni e allegare Curriculum Vitae completo)

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*