

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE PUBBLICA, PER ESAMI, PER IL  
CONFERIMENTO DELL'INCARICO CON CONTRATTO A TEMPO PIENO E DETERMINATO 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 Bergeggi (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 Bergeggi", 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).

(Luogo) ....., li (data) .....

Firma estesa

---

Allegati:

- *Curriculum Vitae*

- *Copia fotostatica di documento di identità in corso di validità*