*Modello domanda*

**RACCOMANDATA A/R**

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

c/o **Casella Postale n.34**

Ufficio Postale di

**64025 PINETO (Te)**

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione pubblica per titoli e colloquio per l’assunzione a tempo determinato del Direttore-Responsabile del Consorzio di Gestione 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 e colloquio, 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:

Di essere nato/a a………………………………………….…………..……il ……………………………... ,

di essere residente a …………………………………………….....……… Cap. ….. .…… (Prov….. )

in via ………………………………………………………………………………………...……, n° ………

INDIRIZZO EMAIL:……………….………………………………………………………………………….…

INDIRIZZO EMAIL **PEC**: …………………………………………………………………………

a)

□ - di essere in possesso della cittadinanza italiana;

□ - di essere in possesso della cittadinanza della Repubblica di San Marino;

□- 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*)

b) di godere dei diritti civili e politici e

□ 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*)

c)

□ 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 …………………………………………………………

d) 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.

e) di essere fisicamente idoneo all’impiego;

Il sottoscritto dichiara altresì di essere in possesso dei requisiti minimi di professionalità indispensabili per partecipare alla selezione di cui all’Art.3 del bando ed in riferimento al D.M. n.932 del 11.12.2003:

Requisiti indispensabili di cui all’art.3 del Bando:

* **Laurea Universitaria** (V.O., Specialistica o Magistrale) in: …………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………… Anno Accademico … ……………………….

Facoltà ………………………………………..………………………………………………….…………………….

Università …………………………………………………………………………………..……………………….…;

* .**Esperienza almeno triennale** come Dirigente in AAPP dell’EUAP presso l’Organismo di Gestione di Area Protetta ………..……….…………………………………………………………………………………………

Sede legale in via ……………………………………………………..…………. Città ……………..…………….

Cap ……………… Tel. …………………………………….. Fax. …………………………………………..……..

E.mail: …..………………………..……………………………………...

* di essere iscritto all’Albo degli idonei all’esercizio dell’attività di Direttore di Parco, ai sensi dell’articolo 9, comma 11 della legge 394/91 come modificato dall’articolo 2, comma 25, della legge 426/98 che ha istituito un Albo degli idonei all’esercizio di Direttore di Parco al seguente numero : ……..………..

Ai fini della **valutazione dei titoli** dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli utili alla valutazione di cui alla selezione in oggetto:

I *Titoli di Studio*

- **I.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 ;

- **I.2**

□ **Seconda Laurea** in ……………………………………………………………………………………………...

Conseguita/o il……………………………………. presso ……………………………………………………

Università ………………………………………………………………..con la votazione di ….……/110 ;

- **I.3**

**Titolo post laurea universitario**

□ Dottorato di Ricerca in ………………………..………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

conseguito il ……………………….. presso ………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

□ Specializzazione in ………………………..……………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………

conseguito il ……………………….. presso ………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

□ Perfezionamento in ………………………..……………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

conseguito il ……………………….. presso ………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

- **I.4**

**Master post-laurea universitario**

□ Master …………… livello in …………………………………………………………………………………..…

conseguito il ……………………………………. presso ………………………………………………………….

□ Master …. livello in ……………………………………………………………………………………………….

conseguito il ……………………………………. presso ……………………………………………………….…

□ Altro Master in …………………………………………………………………………………………………….

conseguito il ……………………………………. presso ………………………………………………………….

- **I.5**

**Abilitazione alla Professione di** …………………………………………………………………………………

Iscritto all’Albo professionale ………………………………………………………………………………………

- **I.6**

**Altri Corsi inerenti il tema del concorso**

□ Altro Corso in ………………………………………………… presso ………………….. durata ore ………..

conseguito il ……………………………… presso ……………………………………………………..…………

□ Altro Corso in ………………………………………………… presso ………………….. durata ore ………….conseguito il ……………………… presso …………………………………………………………….

□ Altro Corso in ………………………………………………… presso ………………….. durata ore ………….conseguito il ……………………………………. presso ………………………………………………

□ Altro Corso in ………………………………………………… presso ………………….. durata ore ………….conseguito il ……………………………………. presso ………………………………………………

II *Titoli di Servizio*

**- II.1**

□ **Incarico da Direttore di Area Protetta**

……………………………………………….………………………………………………….................................................. Contratto firmato il ................................................. fino a. …………………………………………………………………..

Area Protetta ………………………………………………………………………………………………………………………

Sede legale in via …………………………………………………………. Città …………………….….. CAP …….……….

Tel. …………………………………….. Fax. ……………………………………. E.mail: …………………………………….

**- II.2**

□ **Attività svolta con Incarico da Direttore Responsabile in Area Protetta** EUAP

………………………………………………………………………………………………………………………………………

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**

**- II.3**

□ **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**

**- II.4**

□ **Attività svolta con incarichi professionali, a progetto o collaborazioni da AAPP dell’EUAP o Pubbliche Amministrazioni**

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 ………………………………….………….

III *Titoli Scientifici*

**- III.1**

□ **Attività di ricerca svolta** (riassunto attività riportate in maniera dettagliata sul curriculum allegato ed elenco dei progetti europei in cui si è stati coinvolti nella gestione)

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………

**- III.2**

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

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

**- III.3**

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

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

Il/la sottoscritto/a :

A) ai sensi della Legge n.104/1992 , “Legge quadro per l’assistenza, l’integrazione sociale ed i diritti delle persone handicappate” e della Legge n.68/99, dichiara di necessitare del seguente ausilio per lo svolgimento delle prove …………………………………………………………………………..…….. e di necessitare dei tempi aggiuntivi previsti dalle citate Leggi;

B) chiede che le comunicazioni relative alla selezione siano recapitate al seguente indirizzo PEC accettando che la comunicazione a mezzo PEC sostituisce a tutti gli effetti qualunque forma di comunicazione ufficiale

………………………………………………………………………………………………………………………………e riconoscendo che il Consorzio sarà esonerato da ogni responsabilità in caso di mancato funzionamento della PEC in ricezione.

C) essendo stato/a informato/a:

- dell’identità del titolare del trattamento dei dati;

- della misura e modalità con le quali il trattamento avviene;

- delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali;

- del diritto all'accesso e alla revoca del consenso;

- della località del trattamento;

così come indicato nell'informativa riportata all’art. 14 del bando di concorso pubblico, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 " Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati", con la sottoscrizione del presente modulo, acconsente ai sensi e per gli effetti dell’art. 7 e ss. del Regolamento UE n. 2016/679, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa indicata.

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) ……………………., lì (data) …………………………

Firma estesa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati:

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