

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

AL COMUNE DI BERGEGGI

Via De Mari n. 28/D

17028 BERGEGGI (SV)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____, residente a _____
cap. _____ via _____ n. _____, C.F.: _____,
n. tel. _____ Cell. _____ e-mail: _____

previamente informato e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 28.12.2000, n. 445, per falsità di atti e dichiarazioni mendaci, chiede di essere ammesso 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 dichiara sotto la propria responsabilità:

- 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 cittadini soggetti a tale obbligo) la posizione nei riguardi degli obblighi di leva è la seguente:
_____;
- 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;

14) 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.2.1

Seconda Laurea in _____

Terza Laurea in _____

Diploma universitario in _____

Conseguita/o il _____, presso _____,

Università _____, con la votazione di _____/110 ;

- I.2.2

Titolo post laurea universitario

Dottorato di Ricerca in _____

Specializzazione in _____

Perfezionamento in _____

Altro corso post laurea universitario in _____

conseguito il _____ presso _____

- I.2.3

Master post-laurea universitario

Master I livello in _____

Master II livello in _____

Altro Master in _____

conseguito il _____ presso _____

- I.2.4

Master o Corsi Specializzazione post-laurea altre istituzioni

Master in _____ presso _____ durata ore _____

Specializzazione in _____ presso _____ durata ore _____

- I.2.5

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

II Titoli di Servizio

- II.1

Incarico da Responsabile e/o Direttore di Area Protetta

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

_____ Contratto firmato il
_____, Area Protetta _____

Sede legale in Via _____ Città _____

CAP _____, Tel. _____ Fax. _____ E-mail:

_____;

- II.2

Abilitazione esercizio della professione di _____

in data _____, numero _____

- II.3.1

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**

- II.3.2

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

Incarichi professionali/collaborazioni svolte per conto e all'interno di AAPP dell'EUAP o di 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

(max 4 punti)

III Titoli Scientifici

- III.1

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

- III.2

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

- III.3

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

Lingua straniera prescelta _____

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

e riconoscendo che il Comune 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*