

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione per l'assunzione a tempo determinato del Direttore dell'Area Marina Protetta Capo Milazzo

Il/la sottoscritto/acod. fisc.....

C H I E D E

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione, mediante interpello rivolto al personale in servizio presso gli Enti Consorziati, per l'assunzione a tempo determinato del Direttore dell'Area Marina Protetta "Capo Milazzo".

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 a..... il ,
di essere residente a Cap. (Prov.di ...)
in via , n°

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 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:

Di essere in possesso di Laurea Universitaria (V.O., Specialistica o Magistrale) in:
..... Anno Accademico Facoltà
Università voto di laurea conseguito
...../.....

Di essere in possesso di Diploma si Scuola Secondaria in:
..... Anno Scolastico.
Istituto voto di laurea conseguito/.....

Di essere in possesso di esperienza almeno triennale con incarichi di responsabilità in AAPP presso l'Organismo di Gestione (tipologia: es. Ente Parco, Consorzio, Comune, etc.):
.....
Area Protetta
Sede legale in via Città CAP
Tel. Fax E.mail:
Area Protetta
Sede legale in via Città CAP
Tel. Fax E.mail:

ovvero Esperienza almeno triennale come Direttore o equivalente posizione presso Pubblica Amministrazione (indicare tipologia: es. Ente Pubblico, Agenzia, Consorzio, Comune, etc.), ovvero esperienza quinquennale come dirigente e/o aver avuto incarichi di responsabilità tecnico/amministrativo/gestionale,
.....

Nome dell'Organizzazione e/o datore di lavoro

Settore di attività prevalente

Sede legale in via Città CAP

Tel. Fax E.mail:

Nome dell'Organizzazione e/o datore di lavoro

Settore di attività prevalente

Sede legale in via Città CAP

Tel. Fax E.mail:

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

I.1

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

Anno Accademico

Facoltà Università

voto di laurea conseguito/.....

I.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

I.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.....

I.4

Seconda Laurea Universitaria (V.O., triennale, Specialistica o Magistrale) in:
..... Anno AccademicoFacoltà
Università voto di laurea conseguito/.....

I.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.....

II.1

Incarico da Direttore di Area Marina Protetta

Direttore in AAPP 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 AAPP 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:

II.2

Incarico come Dirigente e/o responsabile incarichi gestionali-amministrativi 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

II.3

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.....

III.1

Attività di ricerca presso enti accreditati, per ogni docenza a livello universitario, borse di studio, incarichi insegnamento in materia di Ambiente, incarichi in progetti europei, pubblicazioni scientifiche e articoli su riviste specializzate inerenti all'oggetto del concorso.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ulteriori indicazioni (opzionale e non determinante ai fini della griglia di valutazione dell' avviso)

riportare solo eventuali indicazioni utili alla valutazione, verificabili dal *Curriculum Vitae* allegato:

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

Il / la sottoscritto/a autorizza all'utilizzo dei dati personali contenuti nella domanda, per le finalità relative alla selezione, nel rispetto del D.Lgs n.196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

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.