

FAC SIMILE DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE

MONITORAGGIO ORNITOLOGICO DEL SITO ZPS-ZSC "DOLOMITI DI PIETRAPERTEOSA"

(da compilare in carta semplice)

**Al Presidente del Parco Regionale
Gallipoli Cognato Piccole Dolomiti Lucane
Loc. Palazzo snc
75011 ACCETTURA (MT)**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ provincia di _____ il _____,

residente a _____ provincia di _____

in via _____ n. _____ Tel _____

chiede di essere ammesso alla selezione pubblica, per titoli e colloquio per il conferimento di un incarico professionale da Ornitologo nell'ambito del programma di **MONITORAGGIO ORNITOLOGICO DEL SITO ZPS-ZSC "DOLOMITI DI PIETRAPERTEOSA"**.

A tale fine, consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, dal codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1) di essere nat__ il _____ a _____ prov _____ nazione _____;
- 2) di essere residente in _____ prov. _____ via _____ n. ___c.a.p._____;
- 3) di essere in possesso della cittadinanza _____ (italiana o di altro Stato appartenente all'Unione Europea);
- 4) di essere iscritt__ nelle liste elettorali del Comune di _____ (se non iscritto indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste _____)
ovvero - per i candidati cittadini degli altri Stati membri dell'Unione Europea di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza;
- 5) di non aver riportato condanne penali e di non avere carichi pendenti o, comunque, di non essere a conoscenza di essere sottoposti a procedimenti penali (in caso contrario indicare le eventuali condanne penali riportate e gli eventuali carichi pendenti _____);
- 6) di non essere decaduto, di non essere stato destituito o dispensato o licenziato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

- 7) di non trovarsi in situazioni di incompatibilità, cumulo di impieghi ed incarichi ai sensi dell'art.53 del D Lgs 165/2001;
- 8) di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito presso: _____ in data _____ e di aver riportato la seguente votazione _____;
- 9) di essere in possesso dei requisiti di capacità Tecnica e professionale riportati nel curriculum professionale che si allega;
- 10) di indicare, altresì, l'indirizzo di posta elettronica certificata su cui trasmettere tutte le comunicazioni relative alla selezione in questione

Luogo e data _____

Firma

(non occorre autenticazione)

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati forniti siano trattati esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura nel rispetto della L. 675/96.

Luogo e data _____

Firma

(non occorre autenticazione)