

Spett.le
Comune di Massa Lubrense
Piazza Vescovado 2
80061 – Massa Lubrense (NA)

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione pubblica finalizzata alla scelta di una terna di profili professionali da trasmettere al Consiglio di Amministrazione del Consorzio di Gestione dell'Area Marina Protetta, ai sensi dell'art.21 comma 2 dello Statuto del Consorzio, che con proprio atto conferirà l'incarico di Responsabile di Riserva

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____
residente a _____ (prov. ____) cap. _____ in Via _____ n. _____,
recapito telefonico/cellulare _____, pec _____ email
_____;

C H I E D E

di essere ammesso alla selezione di n.3 profili professionali di cui in oggetto.

A tal fine

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/00 e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 dello stesso decreto, quanto segue:

- Di confermare le proprie generalità indicate in premessa;
- Di essere in possesso della cittadinanza italiana o (indicare) _____
- Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
- Di godere dei diritti civili e politici;
- Di non aver subito condanne penali e non avere in corso procedimenti penali che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di impiego con la pubblica amministrazione (in caso contrario indicare in modo dettagliato tutti i dati: reato, autorità presso il quale pende il giudizio, estremi della sentenza a carico, etc.);
- Non essere stato interdetto o sottoposto a misure che escludano secondo le leggi vigenti dalla nomina agli impieghi presso le pubbliche amministrazioni;
- Di non essere stato destituito, dispensato o licenziato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale;
- Di non trovarsi, in relazione alle funzioni proprie dell'eventuale incarico del Consorzio, in situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, di inconferibilità ed incompatibilità ai sensi del D.Lgs. n.39/2013;
- Di possedere idoneità fisica all'impiego;
- Di essere in regolare posizione nei confronti degli obblighi di leva (per i candidati tenuti all'adempimento di tale obbligo);

Di essere in possesso dei requisiti minimi di professionalità indispensabili per partecipare alla selezione di cui all'art. 2 dell'avviso pubblico ed in riferimento al D.M. n. 932 dell'11/12/2003:

- diploma di **laurea universitaria vecchio ordinamento**, o lauree equivalenti (**Specialistica** di cui al D.M. 28/11/2000 o **Magistrale** di cui al D.M. 16/03/2007) in _____ conseguito in data _____, presso _____ con votazione di _____
- di aver maturato un'esperienza almeno **triennale in incarichi dirigenziali nel campo tecnico, amministrativo o gestionale**; pertinenti le finalità delle aree naturali protette

ovvero

di essere in possesso del diploma di scuola secondaria _____ e di **aver ricoperto per almeno tre anni l'incarico di direttore, od altra posizione equivalente**, di aree protette iscritte nell'elenco ufficiale delle aree naturali protette, ovvero aver maturato un'esperienza almeno **quinquennale in incarichi dirigenziali nel campo tecnico, amministrativo o gestionale**

Ai fini della valutazione dei punteggi il candidato inoltre dichiara i seguenti ulteriori titoli

◇ Titoli di studio:

(specificare il titolo, la data di conseguimento, l'Ente che lo ha rilasciato: università pubbliche e private riconosciute anche in ambito europeo e internazionale)

- seconda laurea _____

- diploma universitario _____

- specializzazione in _____

- dottorato di ricerca in _____

- borsa di studio di ricerca in _____

- master in _____

◇ Titoli di servizio:

(rapporto di servizio con la Pubblica Amministrazione e con enti e soggetti pubblici per il periodo eccedente quello valutato quale criterio minimo per l'accesso di cui ai punti A) e B), di tipo dirigenziale).

- dal ___/___/___ al ___/___/___ presso _____ con incarico di direttore dell'area protetta _____ con sede in _____

- dal ___/___/___ al ___/___/___ presso _____ con qualifica di _____

-dal __/__/__ al __/__/__ presso _____ con qualifica di

- dal __/__/__ al __/__/__ presso _____ per specifica
attività di programmazione, gestione e attuazione di programmi e progetti a
valere su Fondi Comunitari e/o di altri Enti del settore pubblico

◇ Titoli scientifici:

(docenza di ruolo; contratti universitari; ricercatori confermati; titolari di assegni di ricerca; pubblicazioni scientifiche; iscrizione all'albo degli idonei all'esercizio dell'attività di Direttore di Parco Nazionale)

- Di avere adeguata conoscenza dell'uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse (quali ambiente Windows, applicativi MS Office e/o Open office, etc.), posta elettronica, internet;
- Di aver preso visione ed accettare in modo pieno ed incondizionato le disposizioni dell'avviso pubblico per il conferimento dell'incarico;
- Di essere consapevole che l'incarico ha durata triennale e che il contratto sarà sciolto nei casi in cui il Consorzio di Gestione dell'Area Marina Protetta dichiari il dissesto o venga a trovarsi in una situazione strutturalmente deficitaria.
- di non trovarsi in una situazione di conflitto di interessi anche potenziale con il Consorzio di Gestione dell'Area Marina Protetta Punta Campanella.
- Di indicare il seguente indirizzo pec dove potranno essere inviate eventuali comunicazioni relative alla presente procedura _____
- Di consentire che i dati personali forniti siano raccolti presso il Comune di Massa Lubrense, nel rispetto del d.lgs. 196/2003 e del Reg. UE 2016/679, per le finalità di gestione della selezione e trattati presso archivi informatici e/o cartacei, anche successivamente alla conclusione della selezione stessa, per le medesime finalità.
- **Di dichiarare la propria disponibilità nel caso di effettuazione del colloquio in modalità videoconferenza.**

ALLEGATI:

- Fotocopia fronte-retro del documento di identità o di riconoscimento in corso di validità;
- Curriculum personale professionale, datato e sottoscritto.
- dichiarazione assenza cause di incompatibilità ed inconfiribilità (modello B).
- altro _____

_____, li _____

FIRMA