

--

Spett.le  
SERVIZIO PER IL PERSONALE  
Provincia autonoma di Trento

**PEC: serv.personale@pec.provincia.tn.it**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI VERIFICA PUBBLICA PER TITOLI E COLLOQUIO DELL'IDONEITÀ ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI DIRETTORE DEL PARCO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
e  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

Il/la sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

*(le coniugate dovranno indicare il cognome da nubili)*

sesso  M  F nato/a a \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_) in data \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

*(solo se diverso dalla residenza)*

e domiciliato/a in \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

numero telefonico \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_

codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Eventuale diverso recapito presso il quale inviare tutte le comunicazioni relative alla presente domanda :**

\_\_\_\_\_

presa visione dell'avviso di procedura di verifica pubblica per titoli e colloquio dell'idoneità all'esercizio dell'attività di direttore del parco e della nota informativa per il trattamento dei dati personali ad esso allegata,

## **CHIEDE**

di poter partecipare alla suddetta procedura,

e, a tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

## **DICHIARA:**

**NB: si prega di compilare la domanda in ogni sua parte, barrando la casella corrispondente a ciascuna dichiarazione:**

1)	<p><input type="checkbox"/> di essere cittadino/a italiano</p> <p><input type="checkbox"/> di essere cittadino/a di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (<i>indicare il nome dello Stato</i>)</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> di non avere la cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea ma di essere familiare di cittadino/a di uno degli Stati membri dell'Unione Europea e titolare del (<i>indicare una delle due alternative sotto riportate</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> diritto di soggiorno</p> <p><input type="checkbox"/> diritto di soggiorno permanente</p> <p><input type="checkbox"/> di essere cittadino/a di Paesi Terzi e titolare (<i>indicare una delle tre alternative sotto riportate</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo</p> <p><input type="checkbox"/> dello status di rifugiato</p> <p><input type="checkbox"/> dello status di protezione sussidiaria</p> <p>e</p> <p><input type="checkbox"/> godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza</p> <p><input type="checkbox"/> NON godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza _____</p> <p><input type="checkbox"/> essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica</p> <p><input type="checkbox"/> avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla selezione</p>
2)	<p><input type="checkbox"/> di essere fisicamente idoneo/a all'impiego;</p>
3)	<p><input type="checkbox"/> di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;</p> <p><input type="checkbox"/> di NON essere iscritto/a o essere stato/a cancellato/a dalle liste elettorali medesime per i seguenti motivi:</p> <p>_____;</p>

4)	<p><input type="checkbox"/> per i cittadini soggetti all'obbligo di leva:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> di essere in posizione regolare nei confronti di tale obbligo;</li> <li><input type="checkbox"/> di NON essere in posizione regolare nei confronti di tale obbligo per i seguenti motivi: _____;</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> non essere soggetto all'obbligo di leva;</p>
5)	<p><input type="checkbox"/> NON ESSERE stato destinatario di sentenze di condanna o di applicazione della pena su richiesta di parte (patteggiamento) <u>passate in giudicato</u> o di decreti penali di condanna divenuti esecutivi e/o NON essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa (compresi quelli per i quali sia stato concesso il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale e/o della sospensione condizionale della pena);</p> <p><input type="checkbox"/> di ESSERE stato destinatario delle seguenti sentenze di condanna o di applicazione della pena su richiesta di parte (patteggiamento) <u>passate in giudicato</u> o dei seguenti decreti penali di condanna divenuti esecutivi e/o di essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa (compresi quelli per i quali sia stato concesso il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale e/o della sospensione condizionale della pena);</p> <p>_____</p> <p><i>(Indicare l'elenco completo delle stesse con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo)</i></p>

6)	<p><input type="checkbox"/> NON ESSERE stato destinatario di sentenze di condanna o di applicazione della pena su richiesta di parte (patteggiamento), <u>non ancora passate in giudicato</u>, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro II del Codice Penale (“Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione”) ai sensi dell’articolo 35 bis del D.Lgs. 165/2001 e/o NON essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa (compresi quelli per i quali sia stato concesso il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale e/o della sospensione condizionale della pena);</p> <p><input type="checkbox"/> ESSERE stato destinatario delle seguenti sentenze di condanna o di applicazione della pena su richiesta di parte (patteggiamento) <u>non ancora passate in giudicato</u>, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro II del Codice Penale (“Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione”) ai sensi dell’articolo 35 bis del D.Lgs. 165/2001 e/o di essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa (compresi quelli per i quali sia stato concesso il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale e/o della sospensione condizionale della pena);</p> <hr/> <p><i>(Indicare l’elenco completo delle stesse con l’indicazione dell’organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo)</i></p>
7)	<p><input type="checkbox"/> NON ESSERE a conoscenza di avere procedimenti penali pendenti;</p> <p><input type="checkbox"/> ESSERE a conoscenza di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:</p> <p>estremi del procedimento _____</p> <p>tipo di reato _____</p> <p>l’organo giudiziario presso il quale è pendente _____</p>

8)	<input type="checkbox"/> NON essere stato/a destituito/a, o licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per aver conseguito l'assunzione mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile oppure per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della Pubblica Amministrazione; <input type="checkbox"/> essere stato/a destituito/a, o licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per aver conseguito l'assunzione mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile oppure per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della Pubblica Amministrazione;
9)	<input type="checkbox"/> essere consapevole del fatto che, con riferimento agli ultimi 5 anni precedenti all'eventuale nomina, l'essere stati destituiti o licenziati da una pubblica amministrazione per giustificato motivo soggettivo o per giusta causa o l'essere incorsi nella risoluzione del rapporto di lavoro in applicazione dell'art. 32 quinquies, del codice penale o per mancato superamento del periodo di prova nell'ambito del rapporto di lavoro a tempo indeterminato per la medesima qualifica a cui si riferisce la nomina, comporta l'impossibilità ad essere nominati;
10)	<input type="checkbox"/> essere consapevole del fatto che, per i destinatari del Contratto Collettivo Provinciale di Lavoro, comparto Autonomie Locali, l'essere stati oggetto, negli ultimi 3 anni precedenti all'assunzione a tempo determinato, di un parere negativo sul servizio prestato al termine di un rapporto di lavoro a tempo determinato, comporta l'impossibilità ad essere assunti a tempo determinato, per le stesse mansioni;
11)	<input type="checkbox"/> di rientrare tra i soggetti di cui all'art. 3 della L.p. 10 settembre 2003 n. 8 o di cui all'art. 3 della legge 5 febbraio 1992, n. 104 e richiedere, per l'espletamento del colloquio, eventuali ausili in relazione all'handicap o ai disturbi specifici di apprendimento e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <i>se SI specificare quali:</i> _____ ; <p><b>I candidati dovranno allegare – in originale o in copia autenticata - certificazione datata relativa allo specifico handicap o ai disturbi specifici di apprendimento rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio. Per quanto attiene l'indicazione precisa dei tempi aggiuntivi e degli ausili di cui il candidato dovesse, eventualmente, avere bisogno sarà necessario allegare un certificato medico;</b></p>
12)	<input type="checkbox"/> non essere collocato in quiescenza secondo quanto previsto dall'art. 53 bis della legge sul personale della Provincia autonoma di Trento;

13)	<input type="checkbox"/> non incorrere in alcuna delle cause di inconfiribilità di cui al decreto lgs. n. 39/2013;			
14)	<input type="checkbox"/> di essere in possesso del diploma di laurea (di durata almeno quadriennale) in _____ durata legale di anni _____ conseguito in data (gg/mm/aa) _____ presso l'Università _____ sita in _____ <input type="checkbox"/> vecchio ordinamento _____ <input type="checkbox"/> specialistica/magistrale (indicare il numero della classe di laurea e la dicitura) _____ <hr/> <u>Da compilare solo nel caso di titolo di studio estero:</u> <input type="checkbox"/> essere in possesso del titolo di studio conseguito all'estero denominato _____ conseguito in data (gg/mm/aa) _____ voto _____ presso l'Università di _____ sita in _____ <hr/> <u>e barrare una delle due alternative:</u> <input type="checkbox"/> di avere ottenuta il riconoscimento ai sensi della normativa vigente; <input type="checkbox"/> di avere avviato la procedura di riconoscimento ai sensi della normativa vigente; <i>L'Amministrazione provvede all'ammissione con riserva del candidato che ha presentato la richiesta di riconoscimento del titolo di studio acquisito all'estero, fermo restando che il riconoscimento del titolo di studio dovrà comunque essere ottenuto dal candidato prima della nomina.</i>			
15)	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di un' esperienza professionale di almeno 5 anni, <b>post laurea richiesta per l'accesso</b> , con rapporto di lavoro subordinato stabile o temporaneo, in strutture che si occupano di discipline ambientali e forestali o di gestione e tutela delle aree protette o del territorio, maturata in qualifiche o profili per l'accesso ai quali è richiesto il possesso del diploma di laurea presso amministrazioni pubbliche o maturata in qualifiche dirigenziali o di quadro, individuate nel rispetto della normativa statale in materia, presso entità giuridiche private; sarà ininfluenza la tipologia d'orario prestata (tempo pieno, part-time), come di seguito specificata:			
ANZIANITA' DI SERVIZIO DAL (gg/mm/aa)	AL (gg/mm/aa)	FIGURA PROFESSIONALE, LIVELLO, CATEGORIA O QUALIFICA	DENOMINAZIONE DELL'ENTE (PUBBLICO O PRIVATO), STRUTTURA DI ASSEGNAZIONE E CONTRATTO COLLETTIVO DI LAVORO APPLICATO	MANSIONI SVOLTE


Dichiara inoltre di aver provveduto al versamento di **euro 5,00**, quale tassa di partecipazione alla procedura entro i termini di presentazione della domanda mediante sistema PagoPa **in data (gg/mm/aaaa)** \_\_\_\_\_

con la causale “**Nome - Cognome- tassa procedura di verifica pubblica per titoli e colloquio dell’idoneità all’esercizio dell’attività di direttore del parco**”.

Riferimento pagamento:

**Codice Avviso/Codice IUV (Identificativo Univoco di Versamento)**

\_\_\_\_\_



Si dichiara, inoltre, che tutti i requisiti devono essere posseduti, a pena di esclusione, alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande di partecipazione alla verifica d'idoneità, nonché perdurare fino al momento dell'eventuale data di iscrizione nell'elenco di idonei all'attività di direttore del parco e per tutta la durata dell'iscrizione, e che, pertanto, è tenuto, in ogni caso, a comunicare, tempestivamente, all'Amministrazione provinciale qualsiasi variazione dei dati dichiarati nella presente dichiarazione.

<b>Allega altresì alla presente domanda:</b>	
<input type="checkbox"/>	la ricevuta del versamento di euro 5,00= quale tassa di partecipazione alla procedura;
<input type="checkbox"/>	fotocopia semplice di un documento di identità in corso di validità.

Le dichiarazioni di cui ai punti 2), 7) e 11) non hanno valore di autocertificazione.

In fede,

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(a pena di esclusione)

## *Elenco dei titoli dichiarati*

AVVISO DI PROCEDURA DI VERIFICA PUBBLICA, PER TITOLI E COLLOQUIO, DELL'IDONEITÀ ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI DIRETTORE DEL PARCO

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

e

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (AUTOCERTIFICAZIONE)

(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Resa e sottoscritta da persona maggiorenne conscia/o della responsabilità penale e della decadenza dagli eventuali benefici ottenuti, previste rispettivamente dagli articoli 76 e 75 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità,

Il/la sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ presa visione dell'avviso di procedura di verifica pubblica per titoli e colloquio dell'idoneità all'esercizio dell'attività di direttore del parco

**DICHIARA<sup>(1)</sup>**: di essere in possesso dei seguenti titoli:

**1:** In questa sezione il candidato dovrà indicare tutti gli elementi necessari per permettere all'Amministrazione provinciale di valutare e verificare i titoli dichiarati. Si precisa inoltre che l'Amministrazione potrà tenere conto esclusivamente di quanto di seguito dichiarato e non potranno essere valutati ulteriori titoli dichiarati successivamente al termine di scadenza per la presentazione delle domande.

**A. TITOLI DI SERVIZIO**

**Esperienza professionale (nelle qualifiche o profili) richiesta per l'accesso alla procedura così come specificata al punto 15) della domanda: vengono valutati gli anni di esperienza professionale post laurea, di ruolo e non, eccedenti rispetto ai 5 anni richiesti per l'ammissione alla procedura di verifica.**

<b>ANZIANITA' DI SERVIZIO DAL (gg/mm/aa)</b>	<b>AL (gg/mm/aa)</b>	<b>FIGURA PROFESSIONALE, LIVELLO, CATEGORIA O QUALIFICA</b>	<b>DENOMINAZIONE DELL'ENTE (PUBBLICO O PRIVATO), STRUTTURA DI ASSEGNAZIONE E CONTRATTO COLLETTIVO DI LAVORO APPLICATO</b>	<b>MANSIONI SVOLTE</b>

--	--	--	--	--

**B. TITOLI DI CULTURA**

**Dottorato di ricerca, master universitari, certificazioni linguistiche:**

<b>DOTTORATO DI RICERCA</b>	<b>DATA CONSEGUIMENTO</b>	<b>UNIVERSITA' PRESSO LA QUALE È STATO CONSEGUITO</b>

<b>MASTER UNIVERSITARI</b>	<b>DATA CONSEGUIMENTO</b>	<b>SPECIFICAZIONE NUMERO DI ORE TOTALI O CFU</b>	<b>UNIVERSITA' PRESSO LA QUALE È STATO CONSEGUITO</b>

<b>LINGUE STRANIERE (allegare certificato, pena la non valutazione; saranno valutabili fino ad un massimo di due certificazioni)</b>	<b>LIVELLO DI CONOSCENZA DEL QUADRO EUROPEO (almeno pari al B2 del QCER)</b>	<b>DATA CONSEGUIMENTO</b>	<b>ISTITUTO/ENTE CHE HA RILASCIATO L'ATTESTATO DI CONOSCENZA DELLA LINGUA STRANIERA</b>

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_