



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



ALLEGATO A

BANDO DI CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA, A TEMPO INDETERMINATO E PARZIALE PER 18 ORE SETTIMANALI, DI N° 1 POSTO DI ISTRUTTORE DIRETTIVO AGRONOMO-FORESTALE PER IL SERVIZIO DI VALORIZZAZIONE DEL TERRITORIO ED EDUCAZIONE AMBIENTALE DEL PARCO – CAT. D1.

Al Direttore facente funzioni
Parco di Tepilora
Via Attilio Deffenu, 69
08021 Bitti (NU)

Il/la sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico per esami per l'assunzione a tempo indeterminato e parziale 18 ore settimanali di n. 1 unità categoria D, posizione economica D1, profilo professionale funzionario Agronomo o Forestale - valorizzazione del territorio ed educazione ambientale del Parco.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali e delle conseguenze in caso di false dichiarazioni,

DICHIARA

COGNOME _____

NOME _____

DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____ PROVINCIA _____

RESIDENZA _____

CF: _____

PEC: _____ (da utilizzare per le eventuali comunicazioni)

Barrare con una X la casella in caso affermativo:

- Di essere in possesso della cittadinanza italiana;
ovvero: _____
- di godere dei diritti politici;
ovvero: _____
- se cittadino di stato membro dell'Unione Europea
di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
ovvero: _____
- di non aver riportato condanne penali;
ovvero: _____
- di non aver procedimenti penali in corso;
ovvero: _____
- di non essere stato destituito dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
ovvero: _____
- di essere fisicamente idoneo all'impiego

ovvero: _____

- di essere in posizione regolare nei riguardi degli obblighi di leva (per i concorrenti di sesso maschile nati sino al 1985)

ovvero: _____

- di essere in possesso Diploma di Laurea secondo il vecchio ordinamento (DL), Laurea specialistica (LS), Laurea Magistrale (LM) in _____ conseguita in data _____ presso _____ con votazione _____.

(per i titoli conseguiti all'estero si indicano gli estremi del provvedimento di equipollenza con il titolo di studio italiano _____).

- di aver prestato servizio nella stessa area di attività della categoria o ex qualifica funzionale immediatamente inferiore o di categoria pari o superiore dl posto messo a concorso **ma di diversa area di attività:**

Ente _____ data inizio _____ data fine _____

Ente _____ data inizio _____ data fine _____

Ente _____ data inizio _____ data fine _____

- Aver ricoperto servizio nella stessa area di attività della categoria o ex qualifica funzionale ulteriormente inferiore oppure in diversa area professionale, con categoria immediatamente inferiore a quella del posto messo a concorso:

Ente _____ data inizio _____ data fine _____

Ente _____ data inizio _____ data fine _____

Ente _____ data inizio _____ data fine _____

- lingua straniera in _____
(inglese o francese)

- di voler sostenere l'esame relativo alla lingua straniera in _____
(inglese o francese)

- di accettare incondizionatamente tutte le clausole concorsuali incluse nel presente bando e, nel caso di nomina, di tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti dell'Ente;
ovvero: _____

- recapito presso il quale effettuare qualsiasi comunicazione (se diverso da quello su indicato):
Comune di _____ via _____ n. _____
telefono _____
cellulare _____
Pec: _____

- di essere in possesso della patente di guida cat. B

- di autorizzare il trattamento dei propri dati personali

- (per le persone diversamente abili) di avere necessità dei seguenti ausili e/o tempi aggiuntivi per sostenere le prove di esame _____, come indicati nell'allegata certificazione medica.

Allega (obbligatoriamente a pena di esclusione):

- proprio *curriculum vitae* e professionale sottoscritto dal candidato.
 fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.

Allega inoltre

Ai sensi dell'art. 76 del DPR N. 445/2000 consapevole della responsabilità penale cui il/la scrivente può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, la presente dichiarazione viene sottoscritta in data _____.

Firma (obbligatoria a pena di esclusione)
