



AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA RIETI ATC RI/2

ALLEGATO 1

Domanda di partecipazione

Il/la sottoscritto/a

Cognome e nome _____

Data di nascita __ / __ / ____

Luogo di nascita (Comune) _____
(Prov.) _____

Indirizzo residenza _____

Indirizzo domicilio (se diverso dalla residenza) _____

Tel. fisso _____ cellulare _____

E mail _____

Posta elettronica certificata (PEC) _____

Fax _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura di valutazione comparativa per titoli per il conferimento dell'incarico professionale **AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI N.1 INCARICO PROFESSIONALE RELATIVO ALLA REDAZIONE DEL PIANO DI ASSESTAMENTO FAUNISTICO VENATORIO DEL CERVO IN SELEZIONE TRIENNALE NEI DISTRETTI DA INDIVIDUARE NEL TERRITORIO DI COMPETENZA DELL'ATCRI2**

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n°445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, di essere in possesso, alla data di pubblicazione dell'Avviso, come previsto all'Art. 4, dei requisiti richiesti, e pertanto:

- di essere cittadino italiano o di altro Stato membro dell'UE o cittadino di Paese terzo in possesso di regolare permesso di soggiorno;



AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA RIETI ATC RI/2

- (in caso di cittadini comunitari o extracomunitari) di possedere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- di non aver subito condanne che comportino l'interdizione dai pubblici uffici e non avere procedimenti penali in corso;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio *(selezionare la voce di interesse)*:

Corso di Laurea in _____

Facoltà _____

Titolo acquisito:

- diploma di laurea vecchio ordinamento;
- diploma di laurea (DL) conseguito in base all'ordinamento previgente al DM 509/99;
- laurea specialistica (LS) ai sensi del DM 509/99 o laurea magistrale (LM) ai sensi del DM 270/2004;
- Attestato di qualifica professionale post diploma Gestione del patrimonio faunistico Regionale;

Data di acquisizione del titolo _____

Ente che rilascia il titolo _____

IL /LA SOTTOSCRITT... DICHIARA, ALTRESÌ, DI CONOSCERE TUTTE LE DISPOSIZIONI CONTENUTE NELL'AVVISO DI SELEZIONE E DI ACCETTARLE.

Si autorizza il trattamento dati ai sensi del D.Lgs. del 30 giugno 2003, n. 196 per le finalità relative alle procedure di assegnazione dei benefici per gli interventi di cui alla presente domanda e per tutte le finalità l'ATCRI2

(Luogo e data) _____, ___ / ___ / _____

Firma _____