

(All.B)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
All'Ente Parco Naturale Regionale Sirente Velino
Via XXIV Maggio snc
67048 Roca di Mezzo (AQ)

OGGETTO: Domanda di partecipazione all'avviso pubblico per la selezione di n. 1 veterinario cui conferire un incarico professionale esterno per attività inerenti l'attuazione del Piano di Gestione e controllo del cinghiale nel Parco e gestione delle Aree Faunistiche del camoscio appenninico e del capriolo

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____ nato/a a _____ il
Residente a _____ (prov) in via/piazza _____ cod. fisc: _____
Recapiti telefonici _____
E-mail: _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare alla selezione di cui in oggetto.

A ta fine consapevole delle responsabilità penali in cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi e per gli effetti di cui agli artt 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e fino a querela di falso

DICHIARA

- a) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno Stato membro dell'Unione Europea;
- b) di godere dei diritti civili e politici (i candidati cittadini degli Stati membri dell'Unione europea devono godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza);
- c) di aver compiuto 18 anni e non aver superato l'età costituente il limite per il collocamento a riposo;
- d) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero licenziato a seguito di procedimento disciplinare;
- e) di non essere decaduto da un impiego pubblico per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile ovvero non essere stati collocati a riposo ai sensi della legge 24 maggio 1970 n. 336 e successive modificazioni ed integrazioni, nonché non aver fruito del collocamento a riposo ai sensi del D.P.R. 30 giugno 1972 n.748;
- f) di non avere a proprio carico:
 - sentenze definitive di condanna o provvedimenti definitivi di misure di sicurezza o di prevenzione o procedimenti penali e/o amministrativi in corso, nei casi previsti dalla legge come causa di licenziamento;
 - sentenze definitive di condanna o provvedimenti definitivi di misure di sicurezza o di prevenzione o procedimenti penali e/o amministrativi in corso che possano costituire impedimento all'instaurazione e/o mantenimento del rapporto di lavoro dei dipendenti della pubblica amministrazione;
- g) di non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- h. di avere l'idoneità fisica al profilo da ricoprire ed alle mansioni da svolgere;

- i) di essere in possesso del Diploma di Laurea (vecchio ordinamento) o di Laurea Magistrale (nuovo ordinamento) in Medicina Veterinaria conseguito il _____ con votazione _____;
- l) di essere iscritto all'albo ed in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di Medico Veterinario;
- m) di avere esperienza professionale acquisita mediante attività lavorativa in Aree protette o Aziende Sanitarie Locali o altro Ente o Amministrazione ed inerente attività di cattura di ungulati selvatici;
- n) di essere in possesso dell'abilitazione alla telenarcosi;
- o) di avere la partita IVA o di essere disponibile ad aprirla in caso di stipula del contratto;
- p) di essere in possesso della patente di guida e di essere disponibile ad effettuare trasferte con mezzo proprio nell'area del Parco.

Il sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che l'Ente Parco non assume alcuna responsabilità per il caso di dispersione di comunicazione dipendente da inesatta indicazione del recapito o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo, né per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa del Parco stesso

Il/La sottoscritta esprime il consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del GDPR 2016/679 e del D. Lgs 101/2018 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Allega:

1. curriculum vitae sottoscritto in forma autografa
2. copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità

Luogo _____ data _____

Firma _____