**MODELLO A**

Al Direttore Generale

Stazione Zoologica A. Dohrn

Ing. Fabrizio Vecchi

PEC: ufficio.protocollo@cert.szn.it

..l...sottoscritt......…………………………………………….............. codice fiscale ………………………………………. chiede d’essere ammess... a partecipare alla selezione pubblica per titoli, per l’affidamento di un incarico di lavoro autonomo da svolgere in un periodo massimo di 12 mesi che consiste in “Attività di supporto alla ricerca marina per il lancio e al potenziamento delle attività di ricerca SZN nel Mar Tirreno Meridionale e nel Mar Ionio”.

A tal fine consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 dichiara ai sensi dell’art. 46 del D.P.R.445/2000:

1. di essere nat… a……………………………………..il………………………………..;
2. di risiedere nel Comune di …………………….…….…….…… Prov. ………..…. Via ………..……………………………….. n. …….. c.a.p. ……………;
3. di essere iscritt… nelle liste elettorali del Comune di……………………………….(a);
4. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (b);
5. di essere in possesso del seguente titolo di studio:……………………………………… conseguito presso…………………………………………………..…………voto..…/..…;
6. di essere/non essere dipendente pubblico;
7. di non essere incorso nella destituzione, dispensa o decadenza da precedente impiego presso la pubblica amministrazione;
8. di aver (oppure di non aver) prestato servizio presso pubbliche amministrazioni, indicando le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego (c);
9. di eleggere il proprio domicilio nel Comune di ……………….. via …………..……… ……… n. …… c.a.p. …………tel. …………………….E-mail: ………………….…..;
10. di essere in possesso del diploma di Laurea magistrale in Scienze Biologiche o Scienze Naturali o equivalente, conseguito presso l’Università di ……………, in data …………..;
11. di possedere almeno 12 anni di documentata esperienza nello svolgimento in Sicilia e/o in Calabria delle attività indicate nell’avviso a cui il presente modello fa riferimento;
12. ….l… sottoscritt… dichiara di essere/non essere titolare dei seguenti assegni di ricerca (ai sensi dell’art. 22, comma 3 della Legge 240/2010):

da …………….………….. a …………………………………. presso …………………………………………………………...;

1. ….l… sottoscritt… dichiara di essere/non essere dottorando di ricerca in ………………………………………………………………………………………….. nel periodo dal ………………. al ………………… presso …………………………………
2. ….l… sottoscritt… dichiara di essere/non essere titolare della borsa di studio nel periodo dal ……………………. al ……………………………….
3. ….l… sottoscritt… dichiara di aver/non aver prestato servizio in qualità di ricercatore a tempo determinato (ai sensi dell’art. 22, comma 9 e dell’art. 24 della Legge 240/2010):

da ……………….. a ………………… presso …………………………………………..

1. …l… sottoscritt… ai fini della valutazione dei titoli dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli, oltre a quello indicato all’art. 2 dell’avviso di selezione:

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

Inoltre ai sensi dell’art. 47 D.P.R. 445/2000, ..l.. sottoscritt…

DICHIARA

(indicare gli stati, qualità personali o fatti, non espressamente indicati sopra, necessari ai fini dell'autorizzazione richiesta ed autocertificabili ai sensi dell’art .47 D.P.R. 445/2000)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

..l.. candidat.. acconsente a che i dati personali forniti saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 e della normativa nazionale applicabile, e utilizzati ai fini della selezione.

Il Titolare del trattamento è il rappresentante legale dell’Ente.

Il Responsabile della protezione dei dati personali è il dott. Silvestro Greco email [**rpd.privacy@szn.it**](mailto:rpd.privacy@szn.it). L’interessato potrà rivolgersi a quest’ultimo eventuali richieste inerenti il trattamento dei propri dati personali.

..l.. sottoscritt.. dichiara di essere a conoscenza dell’art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l’Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

..l.. sottoscritt.. allega:

* curriculum vitae
* fotocopia di documento di identità in corso di validità.

…………………..,…………………………….

(luogo) (data) Firma

…………………………………………

1. In caso di non iscrizione o di cancellazione dalle liste elettorali indicare i motivi.
2. In caso contrario indicare le condanne riportate, la data di sentenza dell’autorità giudiziaria che ha irrogato le stesse (indicare anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto, perdono giudiziale, ecc…) ed i procedimenti penali pendenti.
3. Indicare le pubbliche amministrazioni, il tipo di servizio, la durata e le eventuali cause di risoluzione del rapporto di impiego, come previsto dal bando.