**MODELLO 1**

*FAC-SIMILE*

 **Spett.le ERSAF**

Via Pola, 12 - 20124 - Milano

**Email:** *lavorareinersaf@pec.regione.lombardia.it*

**OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione per il conferimento di un** **incarico di prestazione professionale, con profilo tecnico-specialistico, nell’ambito delle attività di cattura e marcaggio di esemplari di fauna selvatica e gestione sanitaria dell’area faunistica all’interno del Parco Nazionale dello Stelvio – triennio 2019-2021 (Avviso 12/2019)**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze civili e penali in caso di falsa dichiarazione,

**dichiara quanto segue**

1. di essere residente in (Via, Piazza) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_\_\_ in Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia di\_\_\_\_\_\_\_\_. Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Recapito e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di essere in possesso della cittadinanza italiana, ovvero di altro Stato Membro dell’U.E.;
3. di essere in possesso del godimento dei diritti politici e civili;
4. l’inesistenza di condanne penali e/o di procedimenti penali in corso a proprio carico;
5. di non essere stato dichiarato decaduto o dispensato da una Pubblica Amministrazione;
6. di non essere in pendenza di lite con ERSAF e Regione Lombardia;
7. di essere in possesso del seguente titolo di studio: Laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguita il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso la Facoltà \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
8. di essere / non essere in possesso di Partita IVA n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
9. di essere iscritto all’Albo dei Medici veterinari di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
10. di voler indicare il seguente recapito al quale si desidera siano trasmesse le comunicazioni relative alla selezione pubblica (se diverso da quello sopra indicato di residenza) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
11. di essere in possesso dei requisiti che danno diritto alla partecipazione al bando;
12. di aver preso visione e di accettare le condizioni fornite nel disciplinare d’incarico reso disponibile sul sito ufficiale di ERSAF;
13. di dare il proprio consenso, ai sensi della vigente normativa, al trattamento dei dati personali ivi contenuti per le finalità proprie dell’espletamento della selezione pubblica e per tutto quanto inerente l’incarico richiesto.

La/Il sottoscritta/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dichiarando fin d’ora di accettare integralmente gli esiti della procedura selettiva per titoli ed eventuale colloquio, impegnandosi a rinunciare a proporre contro di essa eccezione a azione alcuna,

**chiede**

di partecipare alla procedura selettiva per il conferimento di un incarico di prestazione professionale, con profilo tecnico-specialistico, nell’ambito delle attività di cattura e marcaggio di esemplari di fauna selvatica e gestione sanitaria dell’area faunistica all’interno del Parco Nazionale dello Stelvio – triennio 2019-2021.

Alla presente domanda si allegano:

1. *curriculum* professionale, datato e sottoscritto+ schede di cui alla tabella del punto 6) dell’avviso;

2. copia documento di identità in corso di validità;

3. copia del codice fiscale;

4. copia del certificato di attribuzione della Partita IVA;

5. copia del certificato di iscrizione all’Albo Professionale o relativa autocertificazione.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(firma) (luogo e data)