Spett.le

ASSOCIAZIONE CACCIATORI TRENTINI - APS

Via Guardini, 41

38121 T R E N T O

info@cacciatoritrentini.it

**Domanda per la partecipazione al bando di concorso, per la copertura di n. 1 posto per la figura professionale di direttore tecnico dell'Associazione Cacciatori Trentini - APS.**

Il/la sottoscritto/a **(cognome)** …………..…………………………… **(nome)** ……………………………… nato/a a …………………………………………….………. prov. (….…..) il …………………..………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

presa visione del bando del bando di concorso, per titoli ed esami, per l'assunzione di n. 1 posto per la figura professionale di direttore tecnico

C H I E D E

di poter partecipare allo stesso.

A tal fine lo scrivente, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A D I

1. essere nato/a a ……………………………….........……. (prov. ….…) il ………………..……….;
2. essere in possesso del diploma di laurea in ……………………………………………………….,

conseguito in data ……..………….……… presso la Facoltà di ...…………………………………………………………………………………

sita in ………………………………………………..... – con votazione di ..................................; per lauree specialistiche o magistrali, indicare la Classe di laurea:..........................................

1. essere di sana e robusta costituzione fisica, esenti da malattie in atto, pregresse, e da imperfezioni fisiche che possano menomare il ruolo del dipendente o la sua attitudine al lavoro specifico;
2. di essere in possesso dell’esperienza professionale di almeno 5 anni come di seguito specificata:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANZIANITA’ DI SERVIZIO**  **DAL ……..AL**  **(giorno/mese/anno) (giorno/mese/anno)** | **PROFILO PROFESSIONALE E LIVELLO O QUALIFICA** | **DENOMINAZIONE DELL’ENTE (PUBBLICO O PRIVATO) E CONTRATTO COLLETTIVO APPLICATO (allegare copia delle declaratorie dei profili ricoperti)** | **MANSIONI SVOLTE** | **NATURA DEL RAPPORTO**  **(di ruolo/ a tempo determinato)** | **ORARIO**  **(a tempo pieno/a tempo parziale con indicazione del numero di ore)** |
| **a) anzianità maturata a tempo pieno** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **b) anzianità maturata a tempo parziale** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **c) anzianità maturata a tempo parziale per cura dei figli fino a dieci anni, dei conviventi, dei parenti e degli affini fino al secondo grado non autosufficienti** (valutata come tempo pieno) | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(a/m/g)** |  | | | | |

2

1. essere residente nel Comune di …………………….………………………….………………… CAP ……………………….…. in via …………………………………..………..……….………… ……………………….….. n. ………………..….

Si dichiara, inoltre, consapevole del fatto che i requisiti devono sussistere sia al momento della data di scadenza del termine per la presentazione delle domande che a quello dell’assunzione e che, pertanto, è obbligato a comunicare, tempestivamente, ogni modifica relativa alla presente dichiarazione.

Chiede infine che ogni comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo E\_MAIL…………………………………………………………..……………………………

N. TEL./CELL. ………...……………………..………………………….………………………………

Allega altresì alla presente domanda :

-l’elenco redatto e sottoscritto dei titoli;

-copia semplice di un documento di identità;

-copia del titolo di studio;

-copie delle declaratorie dei profili professionali/qualifiche ricoperti comprensivi dell'indicazione dei titoli di

studio richiesti per l'accesso come indicati nei relativi contratti collettivi;

In fede,

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**In tema di tutela della riservatezza si fa presente che i dati di cui alla presente dichiarazione saranno trattati ai sensi dell’art. 13 del D. Leg. 196/2003, in conformità con quanto indicato nella nota informativa di cui al bando di concorso.**

4

*(allegato alla domanda di partecipazione)*

**CONCORSO, PER TITOLI ED ESAMI, PER L'ACCESSO ALLA QUALIFICA DI DIRETTORE TECNICO DELL’ ASSOCIAZIONE CACCIATORI TRENTINI-APS.**

Il/la sottoscritto/a (cognome) ……………….……………….…………. (nome) ……..……………………………… nato/a a ………………………….…….…… il ………………. residente in ………………….…………..…….…………… CAP ……………… via ………………….……..………….………...… n. …..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

presa visione del bando del bando di concorso, per titoli ed esami, per l'accesso alla qualifica di Direttore tecnico dell’Associazione Cacciatori Trentini - APS.

**D I C H I A R A**

di essere in possesso dei seguenti titoli:

**1.Esperienza professionale nei livelli o nelle qualifiche richieste per l’accesso al concorso eccedente la minima richiesta:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANZIANITA’ DI SERVIZIO**  **DAL ……..AL**  **(giorno/mese/anno) (giorno/mese/anno)** | **PROFILO PROFESSIONALE E LIVELLO O QUALIFICA** | **DENOMINAZIONE DELL’ENTE (PUBBLICO O PRIVATO) E CONTRATTO COLLETTIVO APPLICATO (allegare copia delle declaratorie dei profili ricoperti)** | **MANSIONI SVOLTE** | **NATURA DEL RAPPORTO**  **(di ruolo/ a tempo determinato)** | **ORARIO**  **(a tempo pieno/a tempo parziale con indicazione del numero di ore)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Di cui esperienza professionale maturata a tempo parziale per cura dei figli fino a dieci anni, dei conviventi, dei parenti e degli affini fino al secondo grado non autosufficienti** (valutata come tempo pieno)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANZIANITA’ DI SERVIZIO**  **DAL (g/m/a)**  **AL (g/m/a)** | **PROFILO PROFESSIONALE E LIVELLO O QUALIFICA** | **DENOMINAZIONE DELL’ENTE**  **(pubblico o privato)**  **E CONTRATTO COLLETTIVO**  **APPLICATO**  (allegare copia delle declaratorie dei profili ricoperti) | **MANSIONI SVOLTE** | **NATURA DEL**  **RAPPORTO (tempo indeterm./ tempo determ.)** | **ORARIO (a tempo pieno/a tempo**  **parziale con indicazione**  **del n. ore)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

0**Assenze:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ASSENZE DAL………… AL……….……**  (giorno/mese/anno) (giorno/mese/anno) | **CAUSALE E NORMATIVA DI RIFERIMENTO** | **TOTALE relativo a ciascuna assenza (in anni, mesi e giorni)** | **TOTALE COMPLESSIVO**  **(in anni, mesi e giorni)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

0

**2** **Corsi di specializzazione post-laurea, corsi di qualificazione ed aggiornamento e abilitazioni all'esercizio della professione (vedere bando):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titolo** | **Tenuto in data** | **Durata corso**  **(in giorni e/o ore)** | **Ente organizzatore** | **Esame finale**  **SÌ NO** | **Valutazione finale** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo di abilitazione professionale** | **Conseguita in data** |
|  |  |
|  |  |

**3 Abilitazioni in campo faunistico venatorio**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo di abilitazione faunistico venatoria** | **Conseguita in data** |
|  |  |
|  |  |

LUOGO E DATA ……………………… FIRMA …………………………………………………………