**Allegato A)**

*A Mano/Raccomandata A.R.*

All’Ente Parco Nazionale Gran Paradiso

SEDE DI …………………………………..

**OGGETTO: BANDO DI SELEZIONE INTERNA PER L’ATTRIBUZIONE** **DI N. 10 POSIZIONI DI SVILUPPO ECONOMICO ALL’INTERNO DELLA POSIZIONE ECONOMICA B1 DEL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA DI CUI AL CAPO IV DEL CCNL ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI, QUADRIENNIO NORMATIVO 2006/2009**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

...l..... sottoscritt…. (Cognome e Nome) ..............................................................................................

nat… a ....................................................................................... il ........................................................

in servizio presso la sede di ........................................................................... dell’Ente Parco Nazionale Gran Paradiso inquadrato nella posizione economica B1 con il profilo di assistente tecnico (guardaparco)

###### CHIEDE

di essere ammess... alla selezione interna per l’attribuzione di posizione di sviluppo economico secondo quanto previsto dagli accordi di cui al capo IV del CCNL 2006/09 enti pubblici non economici, sottoscritti il 15 marzo 2017 e 21 aprile 2017.

*A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro, come previsto dall’art. 48 del DPR 445/2000 e dalle sanzioni indicate all’art. 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, e consapevole altresì di poter decadere in tali casi dai benefici ottenuti, rende le dichiarazioni contenute nel presente modulo, anche sostitutive di certificazioni e di atti di notorietà ai sensi del D.P.R. 445/2000*

**Pertanto dichiara**

1. di essere in servizio nella posizione economica B1 profilo Assistente Tecnico (guardaparco) dal ....................................................
2. di essere in possesso del seguente titolo di studio ………………......................................................., superiore a quello richiesto per l’accesso dall’esterno nella posizione di provenienza
3. di aver effettuato le seguenti docenze/attività didattiche/conferenze all’interno dell’Ente o in altre sedi su incarico o autorizzazione dello stesso: *(specificare tipologia, data, durata)*

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. di aver conseguito idoneità a precedenti selezioni per il medesimo profilo…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. di aver ricoperto le seguenti posizioni di particolare responsabilità, documentabili, rivestite all’interno dell’Ente aggiuntive al servizio d’istituto: *(specificare tipologia, data, durata)*

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Ritiene inoltre utile specificare, ai fini della valutazione dell’attività professionale svolta, quanto segue:

* Arricchimento professionale effettuato per auto aggiornamento

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Il domicilio presso il quale devono essere inviate le comunicazioni relative alla presente selezione è il seguente *(da compilare sono nel caso sia diverso dal luogo di residenza)*:

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

...l... sottoscritt.... si impegna a comunicare l’eventuale variazione del proprio recapito, sollevando codesto Ente da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all’omessa comunicazione.

Ai sensi del d.lgs. 196/2003, la presente vale come autorizzazione al trattamento dei propri dati personali per le finalità di gestione della selezione e per il successivo trattamento.

Luogo e data ……………………………………. Firma ...................................................................

*Ai sensi dell’art. 38 del DPR 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata tramite posta con allegata copia fotostatica non autenticata del seguente documento di identità………………………………… del …………………………… scadenza ………………………………*