

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA COMPARATIVA
FORMAZIONE 2023
Vicedirettore**

Al
COLLEGIO REGIONALE GUIDE ALPINE
E VULCANOLOGICHE SICILIA
Via Ospedale, 8
95015 Liguaglossa CT

Il/La sottoscritto/a _____
Codice Fiscale _____
nato/a _____ il _____
residente a PROV. _____ Via _____ C.A.P. _____
Cellulare _____
E-mail _____
P. IVA (se posseduta) _____

C H I E D E

di essere ammesso a partecipare alla procedura comparativa, per la stipula di un contratto di collaborazione avente ad oggetto le attività indicate nel bando stesso.

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- di essere nato in data e luogo sopra riportati;
- di essere residente nel luogo sopra riportato;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali definitivamente accertate che incidano sulla moralità professionale, di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposti a procedimenti penali;
- di **prestare / non prestare** (barrare la voce che non interessa) la propria attività professionale in modo prevalente.

Da compilare per le guide alpine e guide vulcanologiche

Dichiara di possedere i seguenti requisiti: essere regolarmente iscritto all'albo professionale del Collegio Regionale delle Guide Alpine e Vulcanologiche della Sicilia.

Dichiara di avere i seguenti requisiti professionali:

(barrare la voce che interessa, sono possibili più scelte)

- Professione di guida alpina/vulcanologica esercitata in modo esclusivo e continuativo

- Professione di guida alpina/vulcanologica esercitata in modo non esclusivo e continuativo
- Specificità formativa: indicare le 3 maggiori esperienze in qualità di docente nella formazione delle GV
- Esperienza lavorativa continuativa di almeno cinque anni nel settore professionale delle guide alpine/vulcanologiche
- Esperienza professionale nella formazione in settori affini alla professione
- Titolo di studio: Diploma di scuola secondaria di secondo grado
Laurea triennale
Laurea magistrale (cinque anni)

Alla domanda di partecipazione devono essere allegati i seguenti documenti:
fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità
ogni requisito e titolo considerato valutabile dal candidato, in originale o in copia dichiarata conforme all'originale mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000, o dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000 conformemente al Modello B allegato. Non saranno presi in considerazione i titoli pervenuti dopo il termine di scadenza per la presentazione delle domande.

Il sottoscritto, con la sottoscrizione della presente domanda, dichiara di accettare tutto quanto è disposto e previsto nell'avviso pubblico per la procedura comparativa per l'affidamento ad esterni al Collegio Regionale delle Guide Alpine e Vulcanologiche della Sicilia iscritti all'elenco.

Il sottoscritto 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 il Collegio Regionale a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Leg.vo 30.6.2003, n. 196 che i dati personali sensibili e giudiziari sono trattati dal Collegio Regionale per le esclusive finalità di cui alla presente procedura.

Luogo e data _____

Il Candidato

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

nato/a _____ il _____

residente a PROV. _____ Via _____ C.A.P. _____

Cellulare _____

E-mail _____

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto 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 il Collegio Regionale, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione. Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dal Collegio Regionale per assolvere gli scopi istituzionali.

Luogo e data _____

Il Candidato
