

ALLEGATO B Modulo di Domanda

AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER IL CONFERIMENTO INCARICO PROFESSIONALE DI DIREZIONE SCIENTIFICA DEL CIVICO MUSEO ARCHEOLOGICO SU MULINU DI VILLANOVAFRANCA

AL SERVIZIO AFFARI GENERALI
COMUNE DI VILLANOVAFRANCA
Piazza Risorgimento, 18
09020 VILLANOVAFRANCA (SU)
Pec. protocollo@pec.comune.villanovafranca.ca.it

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____, nato/a a _____
il _____ e residente in _____ via _____
N. _____ tel. _____ e-mail: _____;
PEC. _____ Cod. Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per il conferimento incarico professionale di direzione scientifica del Civico Museo Archeologico Su Mulinu di Villanovafranca.

A tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false o mandaci dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445:

1) di essere: (barrare la casella che interessa)

cittadino italiano;

cittadino di stato membro dell'Unione Europea unitamente al requisito del godimento dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza e di una adeguata conoscenza della lingua italiana;

in possesso della patente di guida di tipo B)

2) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;

3) che la propria posizione riguardo a misure che escludono dall'accesso ai pubblici impieghi è la seguente: (barrare la casella che interessa)

di non aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;

di aver riportato le seguenti condanne penali _____

di avere in corso i seguenti procedimenti penali: _____

4) di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
_____ conseguito presso _____
_____ con votazione _____

Indicare l'eventuale titolo di equipollenza _____

Diploma di Scuola di specializzazione (Settore Archeologia _____

Conseguito presso _____

5) di aver prestato servizio in qualità di direttore scientifico di Musei Archeologici dal _____
_____ ad oggi per un totale di anni /mesi _____ presso i seguenti Musei Archeologici a titolarità pubblica:
(riportare per ogni incarico direzione scientifica ricoperto: nome del Museo, sede, numero di anni e mesi)

6) Di essere in possesso di una particolare specializzazione professionale, culturale e scientifica in archeologia o studi sardi con indirizzo archeologico artistico desumibile dalla formazione post lauream:

Dottorato di Ricerca _____
Conseguito presso _____

7) di essere autore della seguente tesi di Post Lauream:

in Archeologia Nuragica della Sardegna;

Tesi riportante esiti di lavoro sul campo (es.: scavi, stratigrafia, schedatura, etc.) documentato nella tesi di specializzazione e nello specifico:

_____;

8) di essere in possesso del certificato livello inglese QCER - Livello _____;

9) di avere svolto le seguenti esperienze di lavoro sul campo (es.: scavi, stratigrafia, schedatura, etc.) specificando tipologia di esperienza, luogo/Museo, durata:

10) di avere maturato esperienze di progettazione e allestimento per musei, mostre, esposizioni con tematiche archeologiche, storiche o etnografiche nonché implementazione di specifici progetti di fund-raising (specificare):

11) di essere in possesso dei seguenti Titoli accademici, culturali e professionali:

12) di aver maturato le seguenti esperienze di Didattica museale a carattere archeologico:

13) di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità di cui al D.lgs. 39/2013;

14) di essere in possesso dei titoli di qualificazione e di servizio dichiarati nel curriculum;

15) di non essere dipendente di altre Amministrazioni Pubbliche e di non trovarsi in conflitto di interessi con l'incarico oggetto dell'avviso pubblico di cui in oggetto;

16) di accettare tutte le norme contenute nell'Avviso di selezione;

17) di essere a conoscenza delle responsabilità civili e penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci;

Ai sensi del Regolamento U.E. n. 679/2016 (GDPR) autorizzo il trattamento dei dati personali forniti ai fini della presente procedura selettiva.

Chiede che ogni comunicazione relativa alla selezione sia effettuata al seguente recapito:

PEC _____

e si impegna di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione.

Data ___ / ___ / _____

Firma

*(In caso di mancata sottoscrizione
la domanda non sarà presa in considerazione)*

Allegati:

Allegato 1 "Elenco titoli";

curriculum formativo professionale in formato europeo redatto sotto forma di dichiarazione sostitutiva di cui al D.P.R. n. 445/2000;

scansione del **documento di identità** in corso di validità (qualora il modello di domanda e gli allegati siano sottoscritti con firma autografa);

Altro (specificare) _____