



**REGIONE  
LAZIO**



Spett.le  
**LAZIOcrea S.p.A.**  
 Via del Serafico, 107  
 00142 Roma

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN  
 DIRETTORE DIDATTICO DELL'ACCADEMIA DI CYBERSICUREZZA LAZIO**  
*Progetto cofinanziato dal POR FSE 2021-2027*

Il/la sottoscritto/a				
Nato/a		Prov.		il
Residente a				Prov.
In via/piazza		n. civico		Cap
Telefono		e-mail		
Codice fiscale				

**richiede di partecipare alla procedura di selezione pubblica per l'individuazione di un direttore didattico  
 dell'Accademia di Cybersecurity Lazio**

Il sottoscritto si impegna ad **allegare i documenti di cui all'articolo 4 dell'Avviso**

Luogo e data

....., .....

In fede

.....



REGIONE LAZIO



Spett.le
LAZIOcrea S.p.A.
Via del Serafico, 107
00142 Roma

POSSESSO DEI REQUISITI GENERALI PER L'AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE PUBBLICA PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN DIRETTORE DIDATTICO DELL'ACCADEMIA DI CYBERSICUREZZA LAZIO

In relazione alla domanda di iscrizione alla procedura di selezione del direttore didattico dell'Accademia di Cybersicurezza Lazio,
il/la sottoscritto/a ....., CF .....
ai sensi del D.P.R. 445/2000

DICHIARA DI POSSERE I SEGUENTI REQUISITI GENERALI PREVISTI DALL'AVVISO PUBBLICO

- di avere più di 18 anni;
di essere di cittadinanza italiana, ovvero di uno degli stati membri dell'Unione Europea, fermo restando il disposto di cui al D.P.C.M. del 7 febbraio 1994 e successive modifiche e integrazioni;
di godere dei diritti civili e politici;
di non aver riportato condanne penali che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto d'impiego con Pubbliche Amministrazioni salvo sia stata conseguita la riabilitazione alla data di pubblicazione del presente Avviso;
non avere in corso procedimenti penali ovvero procedimenti amministrativi per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione;
non essere stato destituito o licenziato ovvero dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego pubblico a seguito dell'accertamento che l'impiego stesso è stato conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali dettate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, in caso di dichiarazione mendace e di formazione o uso di atti falsi; ed è altresì consapevole ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 che, nel caso di dichiarazione non veritiera, decade dai benefici eventualmente conseguiti. La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato ai sensi e per gli effetti di del DLgs 181/2018 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

.....

In fede

.....





REGIONE LAZIO



Spett.le LAZIOcrea S.p.A. Via del Serafico, 107 00142 Roma

POSSESSO DEI REQUISITI MINIMI PER L'AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE PUBBLICA PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN DIRETTORE DIDATTICO DELL'ACCADEMIA DI CYBERSICUREZZA LAZIO

In relazione alla domanda di iscrizione alla procedura di selezione del direttore didattico dell'Accademia di Cybersicurezza Lazio,

il/la sottoscritto/a ....., CF ..... ai sensi del D.P.R. 445/2000

DICHIARA DI POSSEDERE I SEGUENTI REQUISITI MINIMI PREVISTI DALL'AVVISO PUBBLICO

- Laurea specialistica/ magistrale/ ciclo unico in .....conseguita in data..... presso l'Università di.....con il voto di..... (oppure titolo di studio straniero in .....conseguito il ..... presso.....e riconosciuto equipollente alla laurea italiana in.....dall'Università di.....in data.....); oppure Diploma di laurea di "vecchio ordinamento" in .....conseguita in data..... presso l'Università di.....con il voto di.....
• Esperienza professionale di direzione e/o coordinamento didattico di corsi di formazione, svolta per almeno 10 anni, di cui almeno 8 nello sviluppo di progettualità didattiche nell'area dei servizi digitali e/o della sicurezza informatica
o Esperienza professionale n. 1
Qualifica.....
o Descrizione delle attività svolte e delle competenze acquisite .....
o Azienda/Ente datore di lavoro .....
o Durata dell'esperienza professionale (specificare mese e anno di inizio e fine dell'esperienza) .....
Esperienza professionale n.2 .....
o Qualifica.....





REGIONE LAZIO



- Descrizione delle attività svolte e delle competenze acquisite .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- Azienda/Ente datore di lavoro .....
- Durata dell'esperienza professionale (specificare mese e anno di inizio e fine dell'esperienza).....
- ...

Esperienza professionale n.3

- Qualifica.....
- Descrizione delle attività svolte e delle competenze acquisite .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- Azienda/Ente datore di lavoro .....
- .....

- Conoscenza della lingua italiana di livello
  - B2 del QCER    C1 del QCER    C2 del QCER    MADRELINGUA
- Conoscenza della lingua inglese di livello
  - B2 del QCER    C1 del QCER    C2 del QCER    MADRELINGUA

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali dettate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, in caso di dichiarazione mendace e di formazione o uso di atti falsi; ed è altresì consapevole ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 che, nel caso di dichiarazione non veritiera, decade dai benefici eventualmente conseguiti. La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

Luogo e data .....

In fede

.....





Spett.le  
LAZIOcrea S.p.A.  
Via del Serafico, 107  
00142 Roma

**POSSESSO DEI REQUISITI SPECIFICI PER L'AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE PUBBLICA PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN DIRETTORE DIDATTICO DELL'ACCADEMIA DI CYBERSICUREZZA LAZIO "TITOLI DI STUDIO"**

In relazione alla domanda di iscrizione alla procedura di selezione del direttore didattico dell'Accademia di Cybersicurezza Lazio,

il/la sottoscritto/a ....., CF .....

ai sensi del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA DI POSSEDERE I SEGUENTI REQUISITI SPECIFICI PREVISTI DALL'AVVISO PUBBLICO**

- Titolo di studio conseguito presso istituzioni pubbliche o private Denominazione dell'Istituto: .....  
Denominazione del titolo di studio: .....  
Anno di conseguimento del titolo di studio: ..... Durata del percorso formativo .....

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali dettate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, in caso di dichiarazione mendace e di formazione o uso di atti falsi; ed è altresì consapevole ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 che, nel caso di dichiarazione non veritiera, decade dai benefici eventualmente conseguiti. La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

Luogo e data

.....

In fede

.....





Spett.le  
LAZIOcrea S.p.A.  
Via del Serafico, 107  
00142 Roma

**POSSESSO DEI REQUISITI SPECIFICI PER L'AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE PUBBLICA PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN DIRETTORE DIDATTICO DELL'ACCADEMIA DI CYBERSICUREZZA LAZIO "ATTIVITA' PROFESSIONALI E DIDATTICHE"**

In relazione alla domanda di iscrizione alla procedura di selezione del direttore didattico dell'Accademia di Cybersicurezza Lazio,

il/la sottoscritto/a ....., CF .....

ai sensi del D.P.R. 445/2000

DICHIARA DI POSSEDERE I SEGUENTI REQUISITI SPECIFICI PREVISTI DALL'AVVISO PUBBLICO

- Esperienze lavorative in attività di direzione e/o coordinamento didattico di percorsi di formazione ulteriori rispetto al requisito specifico di ammissione, ovvero 10 anni di esperienza in attività di direzione e/o coordinamento di cui almeno 8 nello sviluppo di progettualità didattiche nell'area dei servizi digitali e/o della sicurezza informatica

Esperienza professionale n. 1

Qualifica.....

- Descrizione delle attività svolte e delle competenze acquisite .....

- Azienda/Ente datore di lavoro .....

- Durata dell'esperienza professionale (specificare mese e anno di inizio e fine dell'esperienza).....

...

Esperienza professionale n.2 .....

- Qualifica.....

- Descrizione delle attività svolte e delle competenze acquisite .....

- Azienda/Ente datore di lavoro .....

- Durata dell'esperienza professionale (specificare mese e anno di inizio e fine dell'esperienza).....





Esperienza professionale n.3

- Qualifica.....
- Descrizione delle attività svolte e delle competenze  
acquisite .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- Azienda/Ente datore di  
lavoro .....
- .....





Spett.le  
LAZIOcrea S.p.A.  
Via del Serafico, 107  
00142 Roma

**POSSESSO DEI REQUISITI SPECIFICI PER L'AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI  
ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI DOCENTI DELL'ACCADEMIA DI CYBERSICUREZZA LAZIO  
"ATTIVITA' PROFESSIONALI E DIDATTICHE"**

In relazione alla domanda di iscrizione alla procedura di selezione del direttore didattico dell'Accademia di  
Cybersicurezza Lazio,

il/la sottoscritto/a ....., CF .....

ai sensi del D.P.R. 445/2000

DICHIARA DI POSSEDERE I SEGUENTI REQUISITI SPECIFICI PREVISTI DALL'AVVISO PUBBLICO

- Di avere svolto le seguenti attività di docenza nelle discipline STEM:

Presso l'Università .....negli A/A ..... per le  
seguenti discipline di insegnamento.....

Oppure presso l'Ente di formazione.....negli A/A..... per le  
seguenti discipline di insegnamento.....

In qualità di  Professore ordinario  Professore associato  Ricercatore  Docente a contratto per almeno 30 ore

(N.B. indicare massimo una casella)



REGIONE LAZIO



**POSSESSO DEI REQUISITI SPECIFICI PER L'AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI DOCENTI DELL'ACCADEMIA DI CYBERSICUREZZA LAZIO "PUBBLICAZIONI"**

In relazione alla domanda di iscrizione alla procedura di selezione del direttore didattico dell'Accademia di Cybersicurezza Lazio,  
il/la sottoscritto/a ....., CF .....,  
ai sensi del D.P.R. 445/2000

**ALLEGA AI SENSI DELL'ARTICOLO 4 DELL'AVVISO ALLA PRESENTE DOMANDA**

- i titoli e le pubblicazioni (libro, contributo in libro o rivista scientifica o in convegno scientifico, curatela, brevetto, altro..) che si intendono sottoporre a valutazione
- l'elenco numerato dei titoli e delle pubblicazioni debitamente firmato

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali dettate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, in caso di dichiarazione mendace e di formazione o uso di atti falsi; ed è altresì consapevole ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 che, nel caso di dichiarazione non veritiera, decade dai benefici eventualmente conseguiti. La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

Luogo e data

.....

In fede

.....

