

_____ (campo obbligatorio) (cognome)		_____ (campo obbligatorio) (nome)	
codice fiscale (campo obbligatorio)		nat_ il (campo obbligatorio)	
a (campo obbligatorio)		(prov) (campo obbligatorio)	
domiciliato in (via/piazza) (campo obbligatorio)			n. (campo obbligatorio)
Comune (campo obbligatorio)		prov. (campo obbligatorio)	C.a.p. (campo obbligatorio)
tel./cell.		e-mail (campo obbligatorio)	
Magistrato: Ordinario <input type="checkbox"/> Amministrativo <input type="checkbox"/> Contabile <input type="checkbox"/> Militare <input type="checkbox"/> Avvocato: <input type="checkbox"/> Commercialista: <input type="checkbox"/> Docente: <input type="checkbox"/> Dipendente P.A.: <input type="checkbox"/> Altro: <input type="checkbox"/> (alternativa obbligatoria)			
in servizio <input type="checkbox"/> a riposo <input type="checkbox"/> (alternativa obbligatoria)			
Titolo di studio			
<input type="checkbox"/> Laurea Giurisprudenza (vecchio ordinamento) <input type="checkbox"/> Laurea 22/S o LMG/01 - Giurisprudenza <input type="checkbox"/> Laurea 102/S - Teoria e tecniche della normazione e dell'informazione giuridica <input type="checkbox"/> Laurea Economia e commercio (vecchio ordinamento) <input type="checkbox"/> Laurea 64/S o LM-56 - Scienze dell'economia <input type="checkbox"/> Laurea 84/S o LM-77 - Scienze economico-aziendali <input type="checkbox"/> ALTRO _____			
Titolo di studio (campo obbligatorio)		conseguito il (campo obbligatorio)	
presso (campo obbligatorio)			
PEC personale			
in organico <input type="checkbox"/> o in applicazione esclusiva <input type="checkbox"/> presso la C.T.R. <input type="checkbox"/> - C.T.P. <input type="checkbox"/> (alternativa obbligatoria)		di (campo obbligatorio)	
con l'incarico di <input type="checkbox"/> <u>Presidente di Commissione</u> <input type="checkbox"/> <u>Presidente di sezione</u> (alternativa obbligatoria – una sola scelta) <input type="checkbox"/> <u>Vicepresidente di sezione</u> <input type="checkbox"/> <u>Giudice</u>			

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi degli artt. 483, 495 e 496 del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di certificazioni) ed ai sensi dell' art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà),

CHIEDO

di essere nominato

a diverso incarico (almeno uno) al medesimo incarico per trasferimento

Presidente di Commissione e a tal fine **dichiara** di essere:

Magistrato Ordinario Amministrativo Militare Contabile - Altro

- in servizio a riposo

(alternativa obbligatoria)

Presidente di sezione e a tal fine **dichiara** di essere:

a) **Magistrato** Ordinario Amministrativo Militare Contabile - Altro

- in servizio a riposo

b) già **Presidente di sezione**

(alternativa obbligatoria)

Vicepresidente di sezione di Commissione tributaria REGIONALE e a tal fine **dichiara** di essere:

a) **Magistrato** Ordinario Amministrativo Militare Contabile - Altro

in servizio a riposo

b) **componente** che ha esercitato per almeno 10 anni le funzioni di giudice tributario nelle Commissioni tributarie **regionali**, in possesso di laurea magistrale o specialistica in Giurisprudenza o in Economia e commercio

c) già Vicepresidente di sezione di Commissione tributaria regionale

(alternativa obbligatoria)

Vicepresidente di sezione di Commissione tributaria PROVINCIALE e a tal fine **dichiara** di essere:

a) **Magistrato** Ordinario Amministrativo Militare Contabile - Altro

in servizio a riposo

b) **componente** che ha esercitato per almeno 5 anni le funzioni di giudice tributario nelle Commissioni tributarie, in possesso di laurea magistrale o specialistica in Giurisprudenza o in Economia e commercio

c) già Vicepresidente di sezione di Commissione tributaria

(alternativa obbligatoria)

Dichiara inoltre:

1. di possedere l'attestato di bilinguismo relativo alla conoscenza della lingua italiana e tedesca previsto dall'art. 4, 3° comma, numero 4, del decreto del Presidente della Repubblica 26.7.1976, n. 752, modificato con il decreto legislativo 14.5.2010, n. 86, ai fini della scelta per la sede di Bolzano.

(campo facoltativo)

2. di aver svolto il seguente servizio effettivo nelle commissioni tributarie (criterio “Esperienza”):

Funzioni svolte	Commissione di organica appartenenza	Sede	dal gg/mm/aa	al gg/mm/aa
Giudice <input type="checkbox"/> Vicepresidente di sezione <input type="checkbox"/> Presidente di sezione <input type="checkbox"/> Presidente di Commissione <input type="checkbox"/> Componente CPGT <input type="checkbox"/> (alternativa obbligatoria) unica scelta	C.T.R. <input type="checkbox"/> C.T.P. <input type="checkbox"/> C.T.C. <input type="checkbox"/> C.T.1 gr. <input type="checkbox"/> C.T.2 gr. <input type="checkbox"/> CPGT <input type="checkbox"/> (alternativa obbligatoria)	di (campo obbligatorio)	--/--/-- (campo obbligatorio)	--/--/-- (campo obbligatorio)
Giudice <input type="checkbox"/> Vicepresidente di sezione <input type="checkbox"/> Presidente di sezione <input type="checkbox"/> Presidente di Commissione <input type="checkbox"/> Componente CPGT <input type="checkbox"/> (alternativa obbligatoria) unica scelta	C.T.R. <input type="checkbox"/> C.T.P. <input type="checkbox"/> C.T.C. <input type="checkbox"/> C.T.1 gr. <input type="checkbox"/> C.T.2 gr. <input type="checkbox"/> CPGT <input type="checkbox"/> (alternativa obbligatoria)	di (campo obbligatorio)	--/--/-- (campo obbligatorio)	--/--/-- (campo obbligatorio)
.....				

3. di aver partecipato nel triennio 2015/2017, (criterio “Attitudine”), ai seguenti seminari, corsi di aggiornamento e corsi di specializzazione in materia tributaria, organizzati – direttamente o in collaborazione – o patrocinati dal C.P.G.T., quale Docente e/o Partecipante

	Titolo del corso/seminario	luogo svolgimento		dal gg/mm/aa	al gg/mm/aa
Docente <input type="checkbox"/> Partecipante <input type="checkbox"/> (alternativa obbligatoria)	(campo obbligatorio)	(campo obbligatorio)	Organizzato CPGT <input type="checkbox"/> Patrocinato CPGT <input type="checkbox"/> Organizzato da terzi <input type="checkbox"/> (alternativa obbligatoria)	--/--/-- (campo obbligatorio)	--/--/-- (campo obbligatorio)
Docente <input type="checkbox"/> Partecipante <input type="checkbox"/> (alternativa obbligatoria)	(campo obbligatorio)	(campo obbligatorio)	Organizzato CPGT <input type="checkbox"/> Patrocinato CPGT <input type="checkbox"/> Organizzato da terzi <input type="checkbox"/> (alternativa obbligatoria)	--/--/-- (campo obbligatorio)	--/--/-- (campo obbligatorio)
....					

4. di aver conseguito i seguenti titoli di studio in materia tributaria, rilasciati da Università pubbliche o riconosciute:

	Titolo	conseguito il gg/mm/aa	presso
Master I livello <input type="checkbox"/> Master II livello <input type="checkbox"/> Corso di perfezionamento o equipollente <input type="checkbox"/>	(campo obbligatorio)	--/--/-- (campo obbligatorio)	(campo obbligatorio)
Master I livello <input type="checkbox"/> Master II livello <input type="checkbox"/> Corso di perfezionamento o equipollente <input type="checkbox"/>	(campo obbligatorio)	--/--/-- (campo obbligatorio)	(campo obbligatorio)
.....			

5. Presenza di procedimenti disciplinari definiti o in corso:

SI

NO

(alternativa obbligatoria)

Dichiaro, inoltre, di essere consapevole che con l'invio della presente dichiarazione autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del decreto legislativo 30.6.2003, n. 196, e che i dati forniti verranno elaborati per l'espletamento delle procedure concorsuali e resi noti con le forme di pubblicità previste dal decreto del Ministro delle finanze 2.6.1998 n. 231 e successive modifiche, e dall'art. 32 della Legge 18.6.2009, n. 69.

Allego copia di documento di identità in corso di validità con file in formato pdf - jpeg - tiff della dimensione massima di 6 MB.