

Allegato A

**Al Direttore generale dell'Agenzia Regionale per la
Protezione Ambientale della Regione Umbria**

Via Pievaiola 207/B-3 San Sisto

06132 Perugia

Oggetto: Domanda di partecipazione al concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. 5 posti a tempo indeterminato e tempo pieno di Collaboratore tecnico professionale - Cat. D - Ruolo Tecnico- CCNL COMPARTO SANITA'.

_ l _ sottoscritt _____

nat_ a _____ il _____

residente in _____ numero _____

domiciliato in _____ numero _____

Comune _____ prov. _____ cap _____

codice fiscale __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__

Contatti per comunicazioni:

indirizzo posta elettronica - e-mail _____

indirizzo posta elettronica certificata _____

tel. _____ Cell. _____

CHIEDE

Di essere ammess_ a partecipare al concorso pubblico di cui all'oggetto.

A tal fine, consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità – ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del predetto decreto – quanto segue:

- a) di essere cittadino/a _____;
- b) di godere dei diritti politici ed essere iscritt_ nelle liste elettorali del Comune di _____;
- c) di non essere stato dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego medesimo mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- d) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso _____
_____;
- e) di essere in possesso della laurea triennale/magistrale in _____ - classe _____ conseguita in data _____ presso l'Università degli Studi“ _____ ” di _____ con la votazione di _____,
- ovvero di laurea specialistica in _____ - classe _____ conseguita in data _____ presso l'Università degli Studi“ _____ ” di _____ con la votazione di _____
- ovvero del diploma di laurea vecchio ordinamento in _____ - conseguita/o in data _____ presso l'Università degli Studi“ _____ ” di _____ con la votazione di _____.
- (Se il titolo è stato conseguito all'estero, specificare che è stata ottenuta l'equivalenza al diploma italiano e indicare l'autorità che l'ha rilasciata).
- f) di essere altresì iscritto/a al seguente Albo Professionale _____;
- g) di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione _____;
- h) di essere in possesso di patente cat. B;
- i) di possedere l'idoneità fisica all'impiego;
- j) di voler sostenere il colloquio nella seguente lingua straniera tra quelle dell'Unione Europea indicate nel bando _____ al fine di accertarne la conoscenza;

k) di aver diritto alla preferenza all'assunzione, a parità di merito, in quanto _____

l) di aver diritto alla riserva di posti per i volontari delle FF.AA ai sensi dell'art. 1014, comma 1 e 3 e dell'art. 678 comma 9 del d.lgs. 66/2010 essendo: _____

m) di essere stat__ riconosciut__ portatore di handicap SI NO

In caso positivo, chiede che gli/le vengano concessi i seguenti ausili _____ e/o i seguenti tempi aggiuntivi per l'espletamento delle previste prove d'esame _____;

n) Solo per i cittadini stranieri appartenenti ad uno degli stati membri dell'unione europea:
- di possedere tutti i requisiti richiesti ai cittadini della Repubblica, ad eccezione della cittadinanza italiana;
- di godere dei diritti civili e politici nello Stato dell'Unione europea di appartenenza o di provenienza _____ SI NO
se NO per i seguenti motivi _____;
- di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana.

o) di autorizzare, nel rispetto di quanto stabilito dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, il trattamento dei propri dati personali per le finalità connesse alla partecipazione al concorso;

p) di aver preso visione di tutte le prescrizioni e condizioni contenute nel bando e di accettarle espressamente ed integralmente.

q) di aver effettuato il versamento della tassa di concorso pari ad € 10,00 (dieci/00 euro), non rimborsabili, esclusivamente mediante bonifico bancario intestato a: ARPA UMBRIA IBAN – IT71B0200805364000040504618 - con la seguente causale: "Contributo di partecipazione al concorso pubblico per la copertura di n. 5 posti a tempo indeterminato e tempo pieno di Collaboratore tecnico professionale - Cat. D - Ruolo Tecnico- CCNL COMPARTO SANITA'."

allega alla presente domanda di partecipazione :

- la fotocopia semplice di un idoneo documento di riconoscimento in corso di validità;
- il curriculum formativo e professionale in carta semplice, datato, firmato e redatto ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;
- le pubblicazioni da sottoporre a valutazione, prodotte in originale oppure in copia dichiarate conformi all'originale nel curriculum vitae redatto ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;
- l'elenco di tutta la documentazione presentata;
- ricevuta dell'avvenuto pagamento del previsto contributo di partecipazione al concorso di €10,00 (dieci)

(Data e Luogo)

(firma autografa per esteso)