

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 l'assunzione, a tempo pieno e a tempo indeterminato di n. 2 unità di Collaboratore professionale sanitario - Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro - Cat. D - CCNL COMPARTO SANITA

_ 1 _ 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 _____.
- f) di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione _____;
- g) di essere iscritto all'Albo Professionale (n. iscrizione e data) o impegno ad iscriversi all'atto dell'assunzione.
- 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 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 _____;
- m) 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.
- n) 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;
- o) di aver preso visione di tutte le prescrizioni e condizioni contenute nel bando e di accettarle espressamente ed integralmente.
- p) 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 n. 2 posti di Collaboratore professionale sanitario - Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro - Cat. D - 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 contributo di partecipazione al concorso di €10,00 (dieci)

(Data e Luogo)

(firma autografa per esteso)