

FAC-SIMILE DOMANDA

(Compilare in stampatello)

All' ARTA Abruzzo
Area Amministrativa
Viale Marconi, n. 178
65100 - PESCARA

Il/la sottoscritt_

(cognome) e (nome)

CHIEDE

di essere ammess_ a partecipare all'Avviso di Selezione Pubblica, per titoli ed esami, per la copertura di n. 1 posto di **Operatore Tecnico Specializzato (Conduttore Motonave)** categoria "BS", fascia economica iniziale, a tempo pieno ed indeterminato, CCNL Comparto Sanità, da destinare all'Area Tecnica della Direzione Centrale ARTA.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità *(compilare adeguatamente gli spazi tratteggiati e barrare le opzioni contrassegnate con cerchietto o quadratino)*:

1) di essere nat_ a Prov. (.....) il

2) di essere residente a Prov. (.....) Via
n.....

3) di essere in possesso della cittadinanza
(indicare se italiana; se diversa specificare di quale Stato membro dell'Unione Europea);

4) di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana e di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza;

5) di essere iscritt_ nelle liste elettorali del Comune di

di non essere iscritt_ nelle liste elettorali del Comune di

per i seguenti motivi:

.....

6) di non aver riportato condanne penali passate in giudicato e di non essere stato sottoposto a

sentenza di applicazione della pena su richiesta né di avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione del rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione;

di avere riportato le seguenti condanne penali o di essere stato sottoposto a sentenza di applicazione della pena su richiesta per i sotto elencati reati o di avere i seguenti procedimenti penali a carico in corso:

.....

7) di essere in possesso del seguente titolo di studio: *(n.b. compilare la parte corrispondente al titolo di studio posseduto)*

Diploma di

conseguito il presso

..... con votazione...../.....

equipollente in base alla Legge/ D.M. n. del

8) di aver effettuato il servizio militare di leva o servizio civile sostitutivo dal

al.....(*giorno,mese,anno*) presso con

mansioni di

ovvero di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi di leva:

.....

9) di aver prestato i seguenti servizi:

- con rapporto di lavoro subordinato presso la Pubblica Amministrazione

..... dal.....al..... (*giorno,mese,anno*)

con qualifica.....

livello/categoria.....CCNL.....

causa risoluzione.....

- con rapporto di lavoro subordinato presso la Pubblica Amministrazione

..... dalal..... (*giorno,mese,anno*)

con qualifica.....

livello/categoria.....CCNL.....

causa risoluzione.....

10) di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione, ovvero licenziato/a a decorrere dalla data di entrata in vigore del primo contratto collettivo nazionale di lavoro;

11) di essere in possesso del seguente titolo che dà diritto a riserva, precedenza o a preferenza:

.....

- 12) di aver bisogno del seguente ausilio e di tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove concorsuali;
- 13) di possedere conoscenze delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse;
- 14) di voler sostenere la verifica della conoscenza, almeno a livello iniziale, della seguente lingua:
 inglese francese tedesco spagnolo
- 15) di essere in possesso della patente nautica per la conduzione di natanti e imbarcazioni da diporto aventi una lunghezza fino a 24 metri, di cui alle lettere a) e b) comma 1 dell'art. 3 del D.P.R. n. 431/1997, conseguita in data
- 16) il possesso dei seguenti ulteriori titoli e requisiti specifici:
 titolo professionale di motorista abilitato brevetto di marconista/radiotelegrafista
- 17) il possesso dei seguenti titoli che danno diritto a riserva, preferenza o precedenza nella graduatoria finale (art. 5 D.P.R. 487/94):
- 18) di aver effettuato il pagamento della tassa di concorso di Euro 10,33 in data.....
- 19) che le informazioni indicate nella domanda, quelle contenute nel curriculum formativo e professionale e in tutti gli eventuali titoli allegati corrispondono a verità.

Il/la sottoscritt _ :

- allega alla presente domanda: (*n.b.: contrassegnare con una X i documenti allegati*):
 - fotocopia fronte-retro del proprio documento di identità;
 - ricevuta del versamento della tassa di concorso;
 - curriculum formativo e professionale redatto in carta libera sotto forma di dichiarazione sostitutiva prevista dall'art. 47 del DPR n. 445/2000, datato e firmato;
 - pubblicazioni edite a stampa (ove esistenti), allegate in originale o in copia conforme ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR n. 445/2000;
 - certificazione medico-sanitaria che attesti l'handicap posseduto e la quantificazione dei tempi aggiuntivi per il riconoscimento dei benefici di cui alla L.104/1992;
- dichiara di aver preso visione del presente avviso e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le condizioni e prescrizioni contenute nell'avviso di selezione pubblica;
- chiede che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga inviata al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare eventuali variazioni successive:

Via n., Città

Prov. CAP Tel

La presentazione della presente domanda di partecipazione all'avviso in oggetto implica il consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Data

(FIRMA)

