

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER LA PROGRESSIONE TRA LE AREE RISERVATA AL PERSONALE DI RUOLO IN POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI AGLI ARTT. 20 E 21 CCNL COMPARTO SANITA' 2019-2021 DEL 02/11/2022 PER IL RECLUTAMENTO DI N.1 COLLABORATORE TECNICO PROFESSIONALE - AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E FUNZIONARI - DISTRETTO PROVINCIALE DI L'AQUILA

Al Direttore Generale  
ARPA Abruzzo  
Via G. Marconi,49  
65126 - PESCARA  
[protocollo@pec.artaabruzzo.it](mailto:protocollo@pec.artaabruzzo.it)

Il/la  
sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_,  
prov. di \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ indirizzo PEC \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di selezione finalizzata alla valorizzazione delle professionalità interne, attraverso la progressione tra le aree riservate al personale di ruolo in possesso dei requisiti di cui agli art. 20 e 21 CCNL Comparto Sanità 2019-2021 del 02/11/2022 per n. 1 Collaboratori Tecnici Professionali, Area Professionisti della Salute e Funzionari (ex. cat. D)

A tal fine dichiara, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti ed in caso di dichiarazioni mendaci: di essere in possesso dei seguenti requisiti generali per l'accesso all'impiego:

- essere dipendente a tempo indeterminato dell'Agenzia Regionale per la Protezione Ambientale, con inquadramento nella ex categoria C Area degli Assistenti, (CCNL comparto Sanità);
- di aver conseguito una valutazione positiva per almeno tre anni;
- non aver ricevuto nell'ultimo biennio una sanzione disciplinare superiore alla censura;
- non aver patteggiato negli ultimi cinque anni o non aver riportato condanna passata in giudicato per reati contro la pubblica amministrazione, ovvero per reati aventi come soggetto passivo la Pubblica Amministrazione, o per delitti di natura non colposa a seguito dei quali sia stata comminata la pena della reclusione, ancorché convertita con pena sostitutiva o condizionalmente sospesa;

e dei seguenti requisiti specifici previsti dall'art. 20 e 21 CCNL Comparto Sanità 2019-2021 del 02/11/2022;

- essere in possesso del titolo di studio richiesto per l'Area immediatamente superiore ed almeno 5 anni di esperienza professionale maturata nel profilo professionale di appartenenza;



- essere in possesso del titolo di studio relativo all'Area cui il dipendente è inquadrato ed almeno 10 anni di esperienza professionale maturata nel profilo professionale di appartenenza.

(N.B: contrassegnare con una X i requisiti posseduti)

Dichiara di possedere il seguente titolo di studio:

- Diploma universitario o diploma di Laurea (DL) (secondo il previgente ordinamento universitario) in.....  
conseguito il .....presso ..... con  
votazione ...../.....;
- Laurea Triennale (L).....  
in.....  
conseguito il ..... presso..... con  
votazione ...../.....;
- Laurea specialistica/magistrale (LS) (conseguita secondo il vigente ordinamento  
universitario) in.....  
appartenente alla classe..... conseguita  
il.....presso.....  
.....  
con votazione ...../.....;

Allega alla presente domanda:

- 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; (nei casi previsti dall' art.20 della L.104/92);
- altra documentazione.....

(N.B.: contrassegnare con una X i documenti allegati):

### DICHIARA

di aver preso visione del presente avviso e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le condizioni e prescrizioni contenute nell' Avviso di selezione.

### CHIEDE

che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga inviata al seguente indirizzo PEC, impegnandosi a comunicare eventuali variazioni successive:

PEC personale:.....

La presentazione della presente domanda di partecipazione all'avviso in oggetto implica il consenso al trattamento dei propri dati personali ex D.lgs. 196/03 e GDPR 2016/679.

(luogo e data)

\_\_\_\_\_

FIRMA LEGGIBILE

\_\_\_\_\_

