

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: CODICE P02 - Domanda di partecipazione al concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. 2 posti a tempo indeterminato e tempo pieno di Assistente tecnico - Cat. C - Ruolo Tecnico- CCNL COMPARTO SANITA'.

_ l _ sottoscritt _____

nat_ a _____ il _____

residente in _____ numero _____

domiciliato in _____ numero _____

Comune _____ prov. _____ cap _____

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

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 civili e politici ed essere iscritt_ nelle liste elettorali del Comune di _____;
- c) non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso la Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento; di non essere stato dispensato o dichiarato decaduto da un impiego pubblico per aver conseguito l'impiego medesimo mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile; di non aver subito un licenziamento disciplinare o un licenziamento per giustificata causa dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

IT71B0200805364000040504618 - con la seguente causale: “P02 Concorso pubblico” e il nominativo del candidato”;

p) Di indicare i seguenti contatti per eventuali comunicazioni inerenti la procedura:

indirizzo personale di posta elettronica - e-mail _____

indirizzo personale di posta elettronica certificata _____

tel. _____ Cell. _____

allega alla presente domanda di partecipazione:

- la fotocopia fronte-retro di un documento di identità in corso di validità;
- solo per i cittadini extra Unione europea la fotocopia di permesso di soggiorno o carta di soggiorno permanente 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;

I titoli che i concorrenti ritengano opportuno dichiarare agli effetti della valutazione, dovranno indicare la struttura/ente presso cui sono stati ottenuti, la data di conseguimento e, se trattasi di corsi di aggiornamento, formazione, perfezionamento, l'oggetto, la durata (ore, giorni, mesi) e l'eventuale superamento dell'esame finale o il conseguimento di crediti formativi (indicare il numero). Per gli incarichi di docenza conferiti da enti pubblici, nell'ambito di corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, laurea, ovvero scuole per la formazione di personale sanitario, devono essere indicati l'ente che ha conferito l'incarico, le materie oggetto di docenza, i periodi (gg.mm.aaaa) e le ore effettive di lezione svolte.

Le dichiarazioni rese per attestare i servizi prestati devono contenere, pena la non valutazione, l'esatta denominazione del datore di lavoro (azienda sanitaria, struttura sanitaria privata accreditata / convenzionata – non convenzionata, ente pubblico, agenzia interinale, società cooperativa), il profilo professionale, categoria di inquadramento, la natura del rapporto di lavoro (dipendente, autonomo o convenzionato), il tipo di rapporto di lavoro (a tempo determinato o indeterminato, a tempo pieno o parziale, con l'indicazione dell'impegno orario settimanale), le date di inizio e fine del servizio e le eventuali interruzioni (indicando con precisione giorno, mese ed anno);

- 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)