

FAC SIMILE DI DOMANDA

Al Commissario Straordinario
Asp Ragusa
Piazza Igea 1
97100 Ragusa

Il/la sottoscritt..... chiede di essere ammesso/a partecipare all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per la formazione di una graduatoria per il conferimento di incarichi, con rapporto di lavoro a tempo determinato, di C.P.S.;

Sotto la personale responsabilità, e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 dichiara:

1. di essere nat... a (prov.....) il e di risiedere in..... (prov..... c.a.p..... Via..... n.....;
2. di essere in possesso della cittadinanza..... (a);
3. di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di (b). I cittadini di uno degli stati membri dell'Unione Europea, devono dichiarare il godimento dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o di provenienza;
4. di non aver mai riportato condanne penali, ovvero, di aver riportato le seguenti condanne penali.....;
5. di non essere a conoscenza della pendenza di procedimenti penali a proprio carico, ovvero, di essere a conoscenza dei seguenti procedimenti penali.....;
6. di essere in possesso della laurea in.....(afferente alla classe.....) conseguita in data presso la facoltà di con sede a
7. di essere iscritto all'Albo Professionale deidal
8. di aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni..... (utilizzare il modulo allegato);
9. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni, ovvero di non essere stato licenziato per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o con mezzi fraudolenti;
10. di essere fisicamente idoneo all'impiego;
11. di trovarsi, nei riguardi degli obblighi militari, nella seguente posizione:
12. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
13. di essere in possesso del seguente titolo di preferenza (indicare quali);
14. Esprime il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi Regolamento EU 2016/6712 relativo alla protezione dei dati personali,

Dichiara di voler ricevere ogni comunicazione relativa al presente avviso al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicarne le eventuali variazioni:

cognome e nome: _____

Via _____ n. _____ - c.a.p. _____ città _____ (prov. ____)

(recapito telefonico: _____)

Mail/PEC _____

Data _____

(firma)

FAC-SIMILE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000

il/la sottoscritt_____

nat_ a _____ il ____/____/_____

con riferimento all'istanza di partecipazione all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per la formazione di una graduatoria per il conferimento di incarichi di C.P.S., consapevole di quanto stabilito dagli artt. 76 e 75 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 in merito alla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito di provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la personale responsabilità

DICHIARA

- di essere in possesso del Diploma di Laurea in.....(afferente alla classe.....) conseguita in data presso la facoltà di con sede a
- di essere iscritto all'albo professionale dei
- di essere in possesso del titolo di preferenza di.....

Data_____

(firma)

N.B. Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento.

FAC-SIMILE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

il/la sottoscritt_ _____

nat_ a _____ il ____/____/____

con riferimento all'istanza di partecipazione all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per la formazione di una graduatoria per il conferimento di incarichi di C.P.S. consapevole di quanto stabilito dagli artt. 76 e 75 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 in merito alla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito di provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la personale responsabilità

DICHIARA

- ◆ di aver prestato (o di prestare) i seguenti servizi:

Denominazione Ente località sede legale natura giuridica	Periodo servizio		Profilo Professionale ricoperto	Natura giuridica del rapporto di lavoro ed eventuali interruzioni
	dal	al		

Dichiara altresì che non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979, n. 761 (nel caso contrario precisare la misura della riduzione di punteggio).

- ◆ di essere autore o coautore delle seguenti pubblicazioni (elencare analiticamente ogni singola pubblicazione, redigendo apposito elenco):

- ◆ di aver partecipato ai seguenti congressi, convegni, corsi di aggiornamento, ecc... (elencare analiticamente ogni partecipazione, redigendo apposito elenco):

- ◆ Altri titoli:

Data _____

(firma)

N.B. allegare alla presente copia fotostatica di un documento di riconoscimento