

ALLA GIUNTA REGIONALE  
DIREZIONE RISORSE UMANE E STRUMENTALI  
Servizio Organizzazione e Sviluppo Risorse Umane  
Via Leonardo da Vinci, 6  
67100 L'AQUILA

Il/La sottoscritt\_\_ (cognome e nome)\_\_\_\_\_ chiede di essere ammess\_\_ a partecipare all'avviso di selezione pubblica, indetta da codesta amministrazione con determinazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, per il reclutamento, a tempo pieno e determinato, di complessive n. 14 unità di personale di cat. "D1" da assegnare alla Direzione "Politiche della Salute" con sede di servizio in Pescara.

Dichiara di voler partecipare alla selezione per il profilo professionale di:

- |                          |            |                              |                         |
|--------------------------|------------|------------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | n. 6 unità | "Specialista Economista"     | cat. "D1" (ex VII q.f.) |
| <input type="checkbox"/> | n. 2 unità | "Specialista Amministrativo" | cat. "D1" (ex VII q.f.) |
| <input type="checkbox"/> | n. 1 unità | "Specialista Informatico"    | cat. "D1" (ex VII q.f.) |
| <input type="checkbox"/> | n. 3 unità | "Specialista Statistico"     | cat. "D1" (ex VII q.f.) |
| <input type="checkbox"/> | n. 1 unità | "Specialista Farmacista"     | cat. "D1" (ex VII q.f.) |
| <input type="checkbox"/> | n. 1 unità | "Specialista Veterinario"    | cat. "D1" (ex VII q.f.) |

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R. 445/2000, quanto segue:

- 1) di essere nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e di risiedere in \_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_\_) c.a.p. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_;
- 2) di essere in possesso del seguente titolo di studio:  
 Diploma di Laurea (DL) in \_\_\_\_\_  
 Laurea di I livello (L) \_\_\_\_\_ classe (\_\_\_\_\_)  
 Laurea Specialistica (LS) \_\_\_\_\_ classe (\_\_\_\_\_) conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_ (a)
- 3) di essere iscritt\_\_ nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (b);
- 4) di non aver riportato condanne penali ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali: \_\_\_\_\_ (c);
- 5) di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_ (d);

- 6) di essere nei riguardi degli obblighi militari nella seguente posizione: \_\_\_\_\_;
- 7) di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza rientranti tra quelli indicati all'art. 10 dell'Atto di Organizzazione approvato dalla Giunta Regionale con deliberazione n. 871/2001 (allegato "B"):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- 8) di non essere stato destituito, espulso o dispensato dall'impiego o dal lavoro presso la Pubblica Amministrazione, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto o licenziato per motivi disciplinari;
- 9) ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, 2° comma, della L. 104/1992, il sottoscritto fa presente che, in relazione all'handicap di cui è portatore, per sostenere la prova d'esame ha necessità dei seguenti ausili:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (d);
- 10) di optare per la seguente lingua straniera tra quelle indicate all'art. 2 del bando (francese, inglese, tedesco o spagnolo):  
\_\_\_\_\_;

Al fine di rendere formalmente valide le dichiarazioni sostitutive rese nel contesto della presente domanda, ALLEGA – ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000 – copia fotostatica del seguente documento di identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

Dichiara di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla selezione al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Ai sensi delle disposizioni contenute nel "Codice in materia di protezione dei dati personali" approvato con D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, si da l'assenso al trattamento dei dati personali sopra riportati.

Data \_\_\_\_\_

Firma (per esteso)

\_\_\_\_\_

- a) In caso di titolo di studio conseguito presso Istituzione scolastica straniera dovrà essere indicato il possesso della dichiarazione di equipollenza rilasciata da un Provveditore agli Studi. Il candidato non in possesso della sopraccitata dichiarazione dovrà dichiarare, se ne sussistono i presupposti di diritto, che il titolo di studio in questione rientra nelle condizioni di riconoscimento automatico Italiana o di uno degli altri Stati membri dell'unione Europea, indicando quale.
- b) In caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali indicarne i motivi. Per i cittadini degli altri Stati membri dell'Unione Europea va dichiarato il godimento dei diritti civili e politici negli Stati di appartenenza o di provenienza.
- c) Le condanne penali vanno dichiarate anche quando sia stata concessa amnistia, indulto, condono e perdono giudiziale.
- d) Tale precisazione è richiesta solo ai candidati portatori di handicap.