



## SCHEMADI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

*“Avviso interno di selezione per il conferimento di incarico di funzione professionale rivolto al persona del comparto-*

Il sottoscritto /a \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di essere ammesso /a alla selezione interna per il conferimento dell'incarico di funzione di.....

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 sotto la propria responsabilità consapevole, in caso di dichiarazione mendace, delle sanzioni penali previste dall'art. 76 c.1

### DICHIARA

- 1) Di essere dipendente dell'Arpa Basilicata a tempo indeterminato nel profilo di..... cat. .... dal.... e di essere in servizio presso l'Ufficio.....;
- 2) Di essere in possesso del seguente titolo di studio..... conseguito il.....
- 3) Di essere in possesso della seguente abilitazione professionale;
- 4) Di essere iscritto all'Albo dei....
- 5) Di essere/non essere sottoposto a procedimento penale in corso ( indicare eventualmente quale)
- 6) Di aver subito / non subito sanzione disciplinare ( indicare eventualmente quale)
- 7) L'insussistenza di alcun decreto di condanna ad una pena pecuniaria in sostituzione di una pena detentiva e di alcuna sentenza, anche non passata in giudicato ovvero ai sensi dell'articolo 444 del c.p.p., per avere consumato o tentato di consumare uno dei reati contro la pubblica amministrazione di cui al Capo I del Titolo II del Libro II del codice penale ( dall'art. 314 all'art. 335 bis);

Il sottoscritto /a autorizza il trattamento dei dati forniti con la presente domanda ai sensi del D.Lgs. 196/03 ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti ed esclusivamente a tale scopo.

Luogo e data.....

Firma

Si allega alla presente:

Curriculum vitae debitamente sottoscritto

Copia documento carta d'identità.