

ALLEGATO A - FAC SIMILE DOMANDA

Al _____
Via _____
00196 Roma

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione pubblica per il conferimento di

Il/La sottoscritt _____, Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per l'affidamento dell'incarico di _____ riferiti ai
sottoelencati profili

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- Di essere nato/a a _____ il _____;
- Di essere residente in _____ alla via _____ n. _____ cap _____ tel. _____ cell. n° _____;
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito in data _____ presso _____;
- Di essere in possesso della specializzazione in _____ conseguito presso _____ il _____;
- Di aver conseguito l'abilitazione alla professione di _____, in data _____, presso _____;
- Di essere iscritto all'Ordine/Albo di _____ della Provincia di _____ dal _____ al n. di posizione _____;
- Di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno Stato membro dell'Unione Europea;
- Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (se non iscritto/a indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime);
- Di non aver riportato condanne penali (in caso contrario indicare gli eventuali procedimenti penali);
- Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali (in caso contrario indicare gli eventuali procedimenti penali in corso);
- Di non essere stato destituito/a o dispensato/a da altro impiego pubblico per aver conseguito

l'impiego mediante la produzione di documenti falsi;

- Di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego pubblico per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi;
- Di non trovarsi in situazioni di potenziale conflitto di interessi con riferimento all'incarico ed in particolare di non prestare attività a favore di terzi che sia incompatibile con quella svolta _____;
- Di aver preso visione e di accettare, senza riserve, tutte le clausole e le condizioni che disciplinano lo stato giuridico ed economico dell'incarico, indicate nel presente avviso;
- Di autorizzare _____ al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Chiede, inoltre, che tutte le comunicazioni relative alla selezione, vengano inviate al seguente indirizzo: _____

ovvero

al seguente indirizzo di posta elettronica ordinaria: _____

ovvero

al seguente indirizzo di posta certificata: _____

e si impegna a far conoscere eventuali successive variazioni di indirizzo riconoscendo che l'ASReM non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Allega alla presente:

1. curriculum formativo e professionale del candidato in carta semplice, datato e firmato (Il curriculum sarà oggetto di valutazione esclusivamente se **redatto nella forma della dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà** ai sensi del DPR n.445/2000);
2. fotocopia del documento di identità in corso di validità

Il/La sottoscritt_ , consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra affermato, corrisponde a verità.

Data _____

Firma del Candidato

"NOTA BENE"

L'Amministrazione procederà ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese con la presente domanda. Fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, qualora dai controlli di cui sopra emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE
ALLEGATO QUALE PARTE INTEGRANTE ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE
PER _____

IO SOTTOSCRITTO/A _____

consapevole che l'Amministrazione effettuerà i controlli previsti dalle norme vigenti, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati;

valendomi delle disposizioni di cui al DPR 28.12.2000 n. 445 come modificato dall'art. 15 della Legge del 12.11.2011 n. 183;

consapevole altresì che, in caso di false dichiarazioni o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti al vero, potrà incorrere nelle sanzioni previste dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e nella decadenza dal beneficio ottenuto mediante tali atti falsi,

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA':

di essere nato/a a _____ (____), il _____

C.F. _____ e di risiedere in _____

alla seguente indirizzo: _____ -

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO:

./ di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

conseguito in data _____ con voto _____
presso _____

./ di essere in possesso di SPECIALIZZAZIONE in _____

conseguita in data _____ con voto _____
presso _____

ALTRI TITOLI DI STUDIO (da indicarsi in modo corretto, preciso ed esaustivo rispetto a tutti gli elementi che si intende autocertificare e che verrebbero indicati nel caso in cui il documento fosse rilasciato dall'ente competente):

TITOLO: _____

conseguita in data _____ presso _____

con sede in _____

TITOLO: _____

conseguita in data _____ presso _____

con sede in _____

ESPERIENZA LAVORATIVA:

(Utilizzare il presente schema per elencare le proprie esperienze lavorative riproducendo, se necessario, la corrente pagina tante volte quanto necessita)

Dal _____ al _____ (indicare gg/mm/aa)

presso _____ (esatta denominazione dell'ente)

con la seguente natura giuridica (barrare la voce di interesse):

☐ Pubblica Amministrazione o equiparata

☐ Società privata

con contratto di tipo:

☐ dipendente;

☐ contratto di lavoro autonomo di tipo: ----- in qualità di (indicare qualifica)

☐ con incarico di _____

(indicare l'esatta denominazione e la tipologia dell'incarico)

Motivo dell'eventuale cessazione: -----

Il presente curriculum professionale consta di n. _____ pagine così come risulta dalla numerazione manualmente apposta in ogni pagina.

Il Dichiarante

Data _____

(allegare copia fronte/retro documento di riconoscimento)