



Collegio Regionale Guide Alpine Abruzzo
Elenco Speciale Accompagnatori di Media Montagna

Schema da seguire nella compilazione della domanda

- scrivere a macchina o a carattere stampatello -

Allegato A)

Alla Segreteria del
 Collegio Regionale Guide Alpine Abruzzo
 Presso Centro Servizi del Volontariato di L'Aquila
 Via Saragat, 10 – Zona Pile
 67100 L'AQUILA

Il/La sottoscritto/a sig.....
 nato/a..... provincia di.....
 il.....residente in..... provincia.....
 Via/Piazza.....n°cap.....
 telefono.....(numero telefonico fisso o cell.)
 cod. fiscale.....
 e-mail

CHIEDE:

di essere ammesso/a al concorso pubblico, per titoli ed esami, per il reclutamento di n. 1 unità di personale di area B – posizione economica B1 – a tempo determinato - part time (non inferiore al 50%) - profilo professionale operatore amministrativo - da collocare presso la Segreteria del Collegio Regionale Guide Alpine Abruzzo a supporto dell'attività del Consiglio Direttivo.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, che:

1. è in possesso del seguente diploma di istruzione secondaria di secondo grado di durata quinquennale:
 conseguito presso.....
 Via/Piazza..... n° cap..... il.....;
2. è idoneo/a al servizio continuativo ed incondizionato all'impiego per il quale concorre;
3. è in possesso delle qualità morali e di condotta di cui all'art. 35, punto 6 del decreto legislativo n. 165 del 30 marzo 2001;
4. gode dei diritti politici ed è iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di

....., ovvero non è iscritto/a per i seguenti motivi (indicare i motivi della non iscrizione o cancellazione)

.....;

5. non ha riportato condanne penali e non ha procedimenti penali in corso; (in caso contrario indicare la condanna riportata, la data della sentenza dell'autorità giudiziaria che l'ha emessa, anche se siano stati concessi amnistia, o condono, od indulto, o perdono giudiziale, etc) precisando, in caso affermativo, gli estremi del procedimento penale pendente o del provvedimento di condanna o di applicazione dell'amnistia o del perdono ed il titolo del reato; la dichiarazione deve essere resa anche se negativa

.....
.....
.....
.....;

7. non è stato licenziato da un precedente pubblico impiego, destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento;

8. non è stato/a destituito/a dall'impiego presso un pubblico Ente, né dichiarato/a decaduto/a da altro impiego statale ai sensi dell'art. 127, lettera d) del decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957, n. 3, per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;

9. possiede i seguenti titoli valutabili:
.....
.....
.....
.....;

10. possiede i seguenti titoli che danno diritto alla precedenza ed alla preferenza in caso di parità nella graduatoria di merito (v. art. 5 D.P.R. 9 maggio 1994, n. 487 e successive integrazioni e modificazioni):
.....
.....
.....



Collegio Regionale Guide Alpine Abruzzo Elenco Speciale Accompagnatori di Media Montagna

.....;

11. vuol ricevere tutte le comunicazioni relative al concorso al seguente indirizzo (indicare solo se diverso dalla propria residenza) oppure al seguente indirizzo di posta elettronica certificata:

.....

.....;

12. acconsente al trattamento dei dati personali ai soli scopi inerenti la procedura concorsuale;

13. dichiara di essere cittadino italiano;

14. dichiara, inoltre, di aver preso visione di tutte le clausole del bando e delle condizioni di ammissione al concorso.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che tutto ciò che è stato dichiarato nel presente modulo di domanda ha valore:

- di dichiarazione sostitutiva di certificazione, in relazione agli stati, qualità personali e fatti elencati nell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, in relazione a stati, qualità personali e fatti che sono di sua diretta conoscenza, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Il/La sottoscritto/a in conformità a quanto previsto dall'art. 38, comma 3, del citato D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, allega una copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di identità e copia della ricevuta di versamento di € 60,00 sul c/c bancario intestato al Collegio Regionale Guide Alpine Abruzzo presso la Banca Prossima s.p.a. - Codice IBAN: *IT14H0335901600100000073556*.

Tali dichiarazioni sono rese nella consapevolezza delle responsabilità penali cui il/la sottoscritto/a può andare incontro in caso di dichiarazioni false, ai sensi dell'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445.

Data _____

Firma _____