

*Allegato A*

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE**

---

**PER CONFERIMENTO DI INCARICHI DI PRESTAZIONE PROFESSIONALE PER  
DIVERSI PROFILI PROFESSIONALI PRESSO IL PIANO SOCIALE DI ZONA  
AMBITO TERRITORIALE N19  
TRIENNIO 2013-2015**

Prot. n \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_

Spazio riservato alla Commissione

**Ambito Territoriale N19  
P.to via Calvanese, C/da Leutreck  
-80021 Afragola (NA)**

Il sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
chiede di partecipare alla selezione pubblica per titoli e colloquio, indetta da codesto Ente, per il conferimento di CONTRATTI DI PRESTAZIONE PROFESSIONALE finalizzati all'attuazione del Piano Sociale di Zona.

**profilo professionale di** \_\_\_\_\_ **cod.** \_\_\_\_\_

**A tal fine, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n.445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità:**

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

*indicare il Comune di nascita, per i nati all'Estero indicare anche lo Stato*

Residente a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice fiscale n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Recapito per eventuali comunicazioni inerenti la selezione *(da compilare solo se diverso dalla residenza)*

---

di essere cittadino italiano  
di essere cittadino del seguente Stato membro dell'Unione Europea e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana, \_\_\_\_\_  
di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_

*indicare eventualmente i motivi della mancata iscrizione o cancellazione*

di possedere l'idoneità fisica all'impiego  
di essere in possesso del seguente titolo di preferenza nella nomina (*vedere allegato*)

B) \_\_\_\_\_

di non aver riportato provvedimenti di destituzione e dispensa dall'impiego, ovvero non essere stato licenziato da una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero a seguito dell'accertamento che l'impiego venne conseguito mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti  
non aver subito condanne penali definitive che comportano l'interdizione dai pubblici uffici  
di aver subito le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_  
*dichiarare le eventuali condanne penali; indicare anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale*

di essere in posizione regolare nei confronti del servizio di leva

di non essere stato dispensato o destituito o dichiarato decaduto dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione

di non avere in atto un rapporto di lavoro subordinato con la pubblica amministrazione

di avere in atto il seguente rapporto di lavoro subordinato con la pubblica amministrazione, dichiarando la propria disponibilità a produrre eventuali autorizzazioni di legge \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ di essere in possesso delle esperienze, delle competenze e dei titoli previsti dal bando

di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto dal bando \_\_\_\_\_

Conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con votazione di \_\_\_\_\_

di essere iscritto/a all'albo professionale o elenco di professionisti \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

*(solo per i profili richiesti quale requisito di accesso)*

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Lì, \_\_\_\_\_

Firma del candidato/a \_\_\_\_\_

Il Sottoscritto autorizza l'Ambito Territoriale N19 – Comune Capofila Afragola al trattamento ed alla conservazione dei dati personali comuni e sensibili nei propri archivi in conformità al D.Lgs 196/03e ss.ii.mm.

Lì, \_\_\_\_\_

Firma del candidato/a \_\_\_\_\_

**Si allega una fotocopia di un valido documento di identità del sottoscrittore della presente dichiarazione**