

## FAC-SIMILE DOMANDA DI AMMISSIONE

### MODULO A

Al Direttore Generale  
dell'ARPA FVG  
Via Cairoli, 14  
33057- PALMANOVA (UD)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso/a all'avviso di mobilità, per titoli e colloquio (anche mediante quiz), per la copertura di n. 1 posto a tempo indeterminato e pieno di Assistente Amministrativo cat.C - indetto da codesta ARPA.

**Consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, ovunque rilasciate nel contesto della presente domanda e nei documenti ad essa allegati, il dichiarante incorre nelle sanzioni penali richiamate nell'art. 76 del DPR n. 445/2000 oltre alla decadenza dei benefici conseguenti il provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere**

### DICHIARA

- 1) di essere dipendente a tempo indeterminato presso Pubbliche Amministrazioni.
- 2) di optare per il regime a tempo pieno nel caso di assunzione(solo nel caso che il dipendente si trovasse in regime di part-time);
- 3) di essere inquadrato nel profilo professionale di Assistente Amministrativo - cat.C.;
- 4) di avere la piena idoneità fisica al posto da ricoprire senza alcuna limitazione;
- 5) di aver superato il periodo di prova e non aver superato il periodo di comporta;
- 6) di non aver cause ostative al rapporto di pubblico impiego.

Sig/Sig.ra: \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
Comune di \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_\_\_) Cap \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

- Alla presente allega:
  - Un curriculum formativo e professionale, datato e firmato;
  - Un elenco, in duplice copia, dei documenti presentati;

- Copia autenticata nelle forme di legge, dei documenti e titoli utili al fine della valutazione che intende presentare ai fini della valutazione, (ovvero dichiarazioni sostitutive – modulo B e/o modulo C allegato);
- Una copia non autenticata e firmata di valido documento di riconoscimento;

Data

Firma

## MODULO B

### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 DPR 445/2000)**

In riferimento alla domanda di partecipazione all'avviso di mobilità, per titoli e colloquio (anche mediante quiz ), per la copertura di n. 1 posto a tempo indeterminato e pieno di Assistente Amministrativo - cat.C - indetto da codesta ARPA.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 DPR 445/2000 sulla responsabilità penale di cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere e sotto la propria responsabilità

DICHIARA,

in sostituzione delle normali certificazioni, di essere in possesso dei sottoelencati titoli:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

Data

\_\_\_\_\_  
(Firma del dichiarante per esteso e leggibile) (1)

- (1) La firma non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto.  
Nel caso in cui la domanda di partecipazione alla selezione venga spedita, alla presente dichiarazione dovrà essere allegata copia fotostatica di un documento di identità del candidato.

**MODULO C**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
**(art. 47 DPR 445/2000)**

In riferimento alla domanda di partecipazione all'avviso di mobilità, per titoli e colloquio (anche mediante quiz), per la copertura di n. 1 posto a tempo indeterminato e pieno di Assistente Amministrativo - cat.C - , indetto da codesta ARPA.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_,

consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 DPR 445/2000 sulla responsabilità penale di cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere e sotto la propria responsabilità.

DICHIARA

Che le allegate copie dei sottoelencati titoli, sono conformi agli originali:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del dichiarante per esteso e leggibile) (1)

- (1) La firma non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto. Nel caso in cui la domanda di partecipazione alla selezione venga spedita, alla presente dichiarazione dovrà essere allegata copia fotostatica di un documento di identità del candidato.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(ART. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO D NOTORIETA'**  
**(ART. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)**

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/, residente a \_\_\_\_\_ (CAP. \_\_\_\_\_) (prov. \_\_\_\_\_), in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole di quanto prescritto dall'art. 76, comma 1, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 che stabilisce "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia" e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato in base di dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000)

**Dichiara**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Allega una copia del documento di identità** \_\_\_\_\_

*(indispensabile se la dichiarazione viene spedita o consegnata da terzi)*

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il/LA DICHIARANTE (firma per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_

**Parte riservata all'Ufficio** (se la dichiarazione è consegnata personalmente al funzionario addetto)

Firma apposta dal dichiarante, identificato previa esibizione di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_, in presenza di \_\_\_\_\_ **(indicare nome e cognome e qualifica)**

A titolo puramente esemplificativo, si riportano alcune formule che possono essere trascritte:

a) nel fac-simile di dichiarazione sostitutiva di certificazione:

- di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- di essere iscritto all'albo professionale \_\_\_\_\_ della provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

b) nel fac-simile di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà:

- che le fotocopie dei titoli allegati alla domanda, e di seguito elencati sono conformi all'originale in mio possesso.