

ALLEGATO A

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(da redigersi in carta semplice)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 DPR 28.12.2000, n. 445)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 DPR 28.12.2000, n. 445)

Al Direttore Generale di ERSAF

Via Pola, 12

20124 Milano (MI)

Concorso pubblico per soli esami per l'assunzione di n. 1 impiegato forestale a tempo pieno e indeterminato, V livello - ai sensi del CCNL e CIRL per la Lombardia - per i lavoratori addetti ad attività di sistemazione idraulico-forestale e idraulico-agraria.

Il/La sottoscritto/a
cognome

nome

codice fiscale _____

comune di nascita _____

prov. o Stato estero di nascita _____

data di nascita ____/____/____

residente _____

in _____

(via/corso/piazza)

comune _____

prov. _____

CAP _____

telefono _____

cell. _____

pec personale _____

e-mail _____

CHIEDE

di partecipare al concorso:

□ 1 TECNICO PER IL MONITORAGGIO, LA RENDICONTAZIONE E LA GESTIONE TECNICO AMMINISTRATIVA DI PIANI, PROGETTI E LAVORI AGRICOLI E FORESTALI A VALENZA REGIONALE ED EUROPEA.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole che in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, verranno applicate le sanzioni previste dal Codice penale, a tal fine,

DICHIARA

REQUISITI DI AMMISSIONE (barrare solo le caselle che interessano)

di essere in possesso della cittadinanza italiana;

ovvero:

- di appartenere ad uno Stato membro dell'Unione Europea;
- di essere titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente e familiare di un cittadino italiano o di un cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- di essere titolare dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria;

di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____

ovvero:

di NON essere iscritto nelle liste elettorali per la seguente motivazione:

- per il cittadino non italiano:

- di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza;
- di NON godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza per la seguente motivazione:

-
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
 - di essere fisicamente idoneo all'impiego;
 - di essere in regola con gli obblighi di leva (per i cittadini soggetti a tale obbligo);
 - di non avere riportato condanne penali che determinino la non ammissione all'impiego pubblico;
 - di non aver procedimenti penali pendenti, ovvero, di avere i seguenti carichi pendenti:

di non essere stato destituito, dispensato o licenziato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento o per motivi disciplinari, ovvero non essere stato dichiarato decaduto da un impiego pubblico a seguito dell'accertamento che l'impiego fu conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

di non avere riportato sanzioni disciplinari superiori all'ammonizione verbale;

di non essere cessato dal servizio per dimissioni, pensionamento o licenziamento per altre cause;

non essere dichiarato decaduto o dispensato da una Pubblica Amministrazione, né interdetto dai pubblici uffici;

di essere in possesso del seguente titolo previsto dall'art. 5, comma 4, del decreto del Presidente della Repubblica 9 maggio 1994, n. 487, che, a parità di merito, danno luogo a **preferenza** _____;

di essere in possesso del seguente titolo di studio laurea in _____, classe _____;

conseguito nell'anno _____
presso l'Ateneo _____;

indirizzo _____;

ai sensi della legge n. 104/1992, e ss.mm.ii. (in particolare, l'art. 20, comma 2 bis, introdotto dall'art. 25, comma 9, D.L. 24 giugno 2014, n. 90, convertito, con modificazioni, dalla L. 11 agosto 2014, n. 114) di essere affetto da invalidità uguale o superiore all'80%, ai fini dell'esenzione della eventuale preselezione (**allo scopo allega certificazione**).

di avere necessità, ai sensi della L. 104/1992, di avvalersi degli **ausili necessari** per sostenere le prove d'esame in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di **tempi aggiuntivi**.

Il/La sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione gli/le venga fatta al seguente indirizzo:				
Via				n.
Cap	Città			
Indirizzo	di	posta	elettronica	ordinaria
.....				
Indirizzo di posta elettronica certificata				
.....				
Telefono		Cellulare		
.....				
impegnandosi a comunicare, per iscritto le eventuali successive variazioni e riconoscendo che ERSAF sarà esonerata da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.				

Luogo e data,
.....
(firma leggibile)

Ai sensi dell'art 39 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la firma non deve essere autenticata. In caso di mancata sottoscrizione si darà luogo alla esclusione dalla selezione

N.B. DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE (in un unico file pdf)

1. copia fotostatica integrale di un **documento di riconoscimento** in corso di validità;
2. **attestazione comprovante l'avvenuto pagamento della tassa concorsuale**, non rimborsabile, pari ad **euro 10,00**;
3. **Eventuale certificazione di invalidità uguale o superiore all'80%**, ai fini dell'esenzione dalla preselezione. /