

Al Direttore Generale  
dell'ASP di Spilimbergo  
Viale Barbacane, 19  
33097 SPILIMBERGO (PN)  
PEC: aspstilimbergo@qnetpec.it

**OGGETTO: CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI UN POSTO A TEMPO INDETERMINATO E PIENO AREA DEI FUNZIONARI E DELL'ELEVATA QUALIFICAZIONE EX CAT. D PROFILO TECNICO PRESSO L'AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA (A.S.P.) DI SPILIMBERGO (PN).**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

COGNOME				NOME				
DATA DI NASCITA			SESSO:	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	C. F.			
LUOGO DI NASCITA							PROV.	(____)
RESIDENTE A							PROV.	(____)
INDIRIZZO								
CAP.			TELEFONO			CELLULARE		
E-MAIL								
PEC								
DOMICILIO DIGITALE PER IL CONCORSO			<input type="radio"/> Mail Ordinaria		<input type="radio"/> P.E.C.			

**CHIEDE** di essere ammesso \_\_\_\_\_ al CONCORSO PUBBLICO in oggetto.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del DPR n. 445/2000 e ss. mm. ed ii., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del suddetto Decreto, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

CITTADINANZA				SE CITTADINO U.E. CONOSCENZA ADEGUATA DELLA LINGUA ITALIANA	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO		
GODIMENTO DIRITTI POLITICI (Italia o Paese U.E.)	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Paese _____	OBBLIGHI DI LEVA		<input type="radio"/> ASSOLTI <input type="radio"/> NON ASSOLTI <input type="radio"/> NON TENUTO		
COMUNE ISCRIZIONE LISTE ELETTORALI				MOTIVO EVENTUALE CANCELLAZIONE			
PRESENZA CONDANNE PENALI O PROCEDIMENTI PENDENTI	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	ESTREMI CONDANNE O PROCEDIMENTI					
DESTITUITO, DISPENSATO, LICENZIATO, DECADUTO DA PUBBLICO IMPIEGO	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO		MISURE DI PREVENZIONE O SICUREZZA O INTERDIZIONE DA PUBBLICI UFFICI	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO			
NOTE SU Destituzione, Dispensa, Licenziamento, Decadenza da pubblico impiego, Misure Prevenzione o Sicurezza, Interdizione pubblici Uffici							
PATENTE GUIDA CAT.			N.			RILASCIATA IL	
Patente soggetta a provvedimenti di revoca e/o sospensione							<input type="radio"/> SI - <input type="radio"/> NO
Presenza di condizioni di incompatibilità e inconfiribilità di cui al D.Lgs.vo 39/2013 e s. m. ed i.							<input type="radio"/> SI - <input type="radio"/> NO
In presenza di incompatibilità o inconfiribilità vi è la volontà di risolvere la situazione in caso di assunzione							<input type="radio"/> SI - <input type="radio"/> NO
Appartenenza alle categorie protette di cui alla L. 68/1999 e s. m. ed i.							<input type="radio"/> SI - <input type="radio"/> NO
Presenza di condanne penali o procedimenti penali pendenti per fattispecie delittuose di cui all'art. 55 e seguenti del decreto legislativo n. 165 del 2001 e ss. mm. ed ii.							<input type="radio"/> SI - <input type="radio"/> NO
Idoneità fisica alla mansione ai sensi D.Lgs.vo 81/2008 e s. m. ed i.			<input type="radio"/> SI - <input type="radio"/> NO	PORTATORE DI HANDICAP (ART. 20 L. 104/1992 O ART. 16 C. 1 L.68/1999)		<input type="radio"/> SI - <input type="radio"/> NO	
AUSILI NECESSARI PER LE PROVE				TEMPO AGGIU.VO PER PROVE			
PRESENZA DI TITOLI DI PREFERENZA ALLA NOMINA		<input type="radio"/> SI - <input type="radio"/> NO		TITOLI DI PREFERENZA			

Conoscenza elementare della lingua INGLESE		<input type="radio"/> SI – <input type="radio"/> NO	Conoscenza uso strumentazioni e applicazioni informatiche più diffuse		<input type="radio"/> SI – <input type="radio"/> NO
TITOLO DI STUDIO PREVISTO DAL BANDO			A.A.	PUNTEGGIO	
PRESSO			DI		
SE TITOLO ESTERO INDICARE EQUIPOLLENZA					
<b>ESPERIENZE LAVORATIVE CERTIFICATE</b> (art. 3 c. 2 n. 2) del bando: esperienza in ambito Tecnico Manutentivo e/o di Coordinamento nel medesimo ambito presso A.S.P. ovvero ex I.P.A.B.)			_____		
			_____		
			_____		
			_____		
			_____		
			_____		
			_____		
			_____		
			_____		
			_____		
<b>NOTE, COMUNICAZIONI ED INTEGRAZIONI</b>			_____		
_____			_____		
_____			_____		
_____			_____		
ACCETTAZIONE DI TUTTE LE DISPOSIZIONI CHE REGOLANO LO STATO GIURIDICO ED ECONOMICO DEI DIPENDENTI DELL'ENTE IN CASO DI NOMINA					<input type="radio"/> SI – <input type="radio"/> NO
<b>ALLEGATI</b>	<input type="radio"/> Documento di Identità <i>(in corso di validità)</i>	<input type="radio"/> copia del pagamento della tassa concorso	<input type="radio"/> Curriculum Vitae e Professionale <i>(datato e sottoscritto)</i>		

Il/La sottoscritto/a **dichiara** altresì:

- di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione dipendente da inesatte indicazioni da parte del partecipante del domicilio digitale oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dei contatti indicati nella domanda, né di eventuali problemi di natura informatica, telematica, digitale o di diversa natura comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore;
- di essere a conoscenza che l'ASP di Spilimbergo si riserva di prorogare, annullare e modificare il presente avviso di selezione senza che possano essere avanzate richieste di risarcimento o pretesa alcuna;
- di aver preso atto che l'elenco degli ammessi, esclusi e soggetti a regolarizzazione, le modifiche del calendario del colloquio saranno comunicati mediante Portale InPa e avviso pubblicato sul sito istituzionale dell'ASP di Spilimbergo ([www.aspspilimbergo.it](http://www.aspspilimbergo.it)) – in home page e nella Sezione Amministrazione Trasparente – Bandi di Concorso – e che tali pubblicazioni avranno valore di notifica a tutti gli effetti;
- di aver letto e di accettare tutte le regole previste dal bando, senza alcuna riserva, con riguardo alle modalità di svolgimento delle prove concorsuali e all'informativa di cui al GDPR 2016/679 contenuta nel bando medesimo;
- la conformità agli originali delle eventuali scansioni allegate alla domanda di partecipazione relative ai titoli dichiarati (ai sensi dell'art. 19 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000);
- di esprimere il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto di quanto previsto dal D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dal Regolamento UE 2016/679, per gli adempimenti connessi alla presente procedura;

Il/La sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente eventuali variazioni del domicilio digitale sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Si autorizza ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 2003 e s. m. ed i. nonché del Regolamento Europeo 2016/679, la raccolta e il trattamento dei dati personali per le finalità legate alla procedura concorsuale.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_