

FAC-SIMILE DOMANDA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000)

(Compilare in stampatello)

All' ARTA Abruzzo
Viale Marconi, n. 49
65126 Pescara
protocollo@pec.artaabruzzo.it

Il/la sottoscritt_
(cognome) (nome)

CHIEDE

1) di essere ammess_ a partecipare all'Avviso di Selezione del corso di formazione:
"MANAGER DEL TURISMO SOSTENIBILE E DEL BENESSERE"

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità (compilare adeguatamente gli spazi tratteggiati e barrare le opzioni contrassegnate con cerchietto o quadratino):

- 2) di essere nat_ a Prov. il
- 3) di essere residente a..... Prov.....
via/ piazza n.....
- 4) di essere in possesso della cittadinanza..... (indicare se italiana; se diversa specificare di quale Stato estero membro dell'Unione Europea o non);
- 4) di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana e di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza;
- 5) di essere iscritt_ nelle liste elettorali del Comune di;
 di non essere iscritt_ nelle liste elettorali del Comune di
per i seguenti motivi:.....;
- 6) di non aver riportato condanne penali passate in giudicato e di non essere stato sottoposto a sentenza di applicazione della pena su richiesta né di avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione del rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione;

di avere riportato le seguenti condanne penali o di essere stato sottoposto a sentenza di applicazione della pena su richiesta per i sotto elencati reati o di avere i seguenti procedimenti penali a carico in corso:

.....

7) di non essere stato escluso dall'elettorato attivo e non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni ovvero licenziato ai sensi delle disposizioni dei contratti collettivi nazionali di lavoro;

8) (se soggetto all'obbligo di leva) di aver effettuato il servizio militare di leva o servizio civile sostitutivo dal.....al.....(giorno, mese, anno) presso.....con mansioni di ovvero di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi di leva

9) di possedere conoscenza della seguente lingua straniera:

inglese;

francese;

10) Di possedere il seguente titolo di studio:

Diploma quinquennale di.....
Conseguito il.....presso.....con
votazione...../.....;

Diploma di Laurea (secondo il previgente ordinamento universitario)
in..... conseguito
il presso
con votazione...../.....;

Laurea specialistica/magistrale (conseguita secondo il vigente ordinamento universitario)
in.....appartenente alla classe
..... conseguita il presso
..... Con votazione...../.....;

Laurea triennale inconseguita
il.....presso.....
con votazione/.....;

11) di aver prestato il/i seguente/i servizio/i con rapporto di lavoro subordinato presso la seguente
Pubblica Amministrazione o datore di lavoro privato

dal.....al.....(giorno,mese,anno) con qualifica.....
.....CCNL.....
i cui dettagli sono specificati nel curriculum allegato;

dal.....al.....(giorno,mese,anno) con qualifica.....
.....CCNL.....
i cui dettagli sono specificati nel curriculum allegato:

dal.....al.....(giorno,mese,anno) con qualifica.....
.....CCNL.....
i cui dettagli sono specificati nel curriculum allegato;

- 12) di possedere la seguente esperienza pregressa documentata nelle attività indicate dall'Avviso quale lavoratore autonomo:....., i cui dettagli sono specificati nel curriculum allegato;
- 13) di possedere i seguenti ulteriori titoli:.....

Il/la sottoscritt_:

allega alla presente domanda:

(n.b. contrassegnare con una X i documenti allegati):

- elenco in carta semplice dei documenti presentati, datato e firmato con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante la conformità delle copie dei documenti presentati agli originali, ai sensi dell'art.47 del D.P.R. n.445/2000;
- fotocopia fronte-retro del proprio documento di identità;
- curriculum formativo e professionale redatto in carta libera sotto forma di dichiarazione sostitutiva prevista dall'art. 47 del DPR n. 445/2000, datato e firmato;
- pubblicazioni edite a stampa (ove esistenti), allegare in originale o in copia conforme ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR n. 445/2000;
- altra documentazione.....

DICHIARA

di aver preso visione del presente avviso e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le condizioni e prescrizioni contenute nell' Avviso.

CHIEDE

che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga inviata al seguente indirizzo PEC, impegnandosi a comunicare eventuali variazioni successive:

PEC:

Email:

Vian.....,Città.....

Prov. CAP Tel

La presentazione della presente domanda di partecipazione all'avviso in oggetto implica il consenso al trattamento dei propri dati personali ex D.lgs. 196/03 s.m.i. e GDPR 2016/679.

Data

(FIRMA)