

Egr. Commissario Straordinario  
di ARPA Lazio  
Via Garibaldi, 114  
02100 - Rieti

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ tel. / cll. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al concorso pubblico, per titoli ed esami per l'assunzione a tempo pieno e indeterminato di **n. 1 DIRIGENTE AMBIENTALE – area professionale specifica: dirigente ambientale per la gestione del controllo ambientale attraverso le attività di laboratorio microbiologico riguardanti alimenti, cosmetici, acque potabili, minerali, di piscina, superficiali ed altre matrici ambientali da assegnare al Servizio ambiente e salute della sezione provinciale di Roma.**

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, in caso di dichiarazioni non veritiere:

- di essere in possesso della seguente laurea magistrale o specialistica o del diploma di laurea vecchio ordinamento (specificare la data di conseguimento e la denominazione completa dell'Università in cui la laurea è stata conseguita): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- di essere in possesso del seguente titolo *post lauream* (specificare la data di conseguimento e la denominazione completa dell'Istituto in cui il titolo stesso è stato conseguito): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- di aver prestato almeno cinque anni di servizio effettivo corrispondente alla medesima professionalità nella categoria D/D Super o categorie equiparate presso le agenzie regionali o

provinciali per la tutela ambientale, gli enti del servizio sanitario nazionale o in altre pubbliche amministrazioni (indicare la denominazione e la sede dell'Amministrazione - datore di lavoro e precisare categoria e profilo professionale di appartenenza, e periodo/i di servizio, con indicazione di giorno, mese ed anno): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**oppure:**

- di possedere cinque anni di esperienze lavorative con rapporto di lavoro libero-professionale o di attività coordinata e continuata o altro tipo di rapporto di lavoro presso enti o pubbliche amministrazioni ovvero di attività documentate presso studi professionali privati, società o istituti di ricerca aventi contenuto analogo a quello previsto per i corrispondenti profili del ruolo medesimo (indicare denominazione e sede del datore di lavoro, la tipologia di rapporto di lavoro, il profilo professionale, le mansioni svolte, la data di inizio e di cessazione dell'attività - giorno, mese ed anno - e/o ogni altra informazione utile a testimoniare l'effettivo svolgimento dell'attività lavorativa e i suoi contenuti): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

- di essere iscritto all'albo professionale dei biologi

**oppure:**

- di essere in possesso dell'**abilitazione professionale** (per i dipendenti pubblici, che in base alla vigente normativa non possono iscriversi all'ordine)
- di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di preferenza:

\_\_\_\_\_;

- di essere di stato civile: \_\_\_\_\_ (figli n. \_\_\_\_\_);

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o equivalente (indicarla) \_\_\_\_\_;

per i cittadini degli altri Stati membri dell'U.E.:  
di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana  e di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza  ;

- di essere/non essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_<sup>1</sup>;

- di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

- di appartenere / non appartenere alla categoria disabili \_\_\_\_\_;

<sup>1</sup> in caso positivo, specificare di quale Comune; in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime.

specificare l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap, nonché alla necessità di tempi aggiuntivi per sostenere le prove d'esame \_\_\_\_\_

2;

- \_\_\_\_\_;
- di avere/non avere riportato condanne penali \_\_\_\_\_<sup>3</sup>;
  - di avere/non avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni (indicare i periodi e le eventuali cause di risoluzione dei rapporti di lavoro) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
  - di non essere stato dispensato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
  - di voler sostenere l'accertamento della conoscenza delle seguenti due lingue straniere (indicare quelle interessate):
    - INGLESE
    - FRANCESE
    - TEDESCO
    - SPAGNOLO
  - di aver preso visione del bando di concorso e di accettare senza riserve tutte le disposizioni del bando stesso.

Chiede infine che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga fatta al seguente domicilio:

Sig. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

(C.A.P. \_\_\_\_\_) Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

(Tel. \_\_\_\_\_)

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del candidato)

<sup>2</sup> tale precisazione è richiesta solo ai candidati portatori di handicap, ai sensi della L. 5.2.1992, n. 104 e s.m.i.

<sup>3</sup> in caso affermativo specificare quali