

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. / cell. \_\_\_\_\_

### 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 amministrativo – ruolo amministrativo da assegnare alla Divisione Affari Istituzionali, generali e legali.**

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 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): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- 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 \_\_\_\_\_;  
specificare l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap, nonché alla necessità di tempi  
aggiuntivi per sostenere le prove d'esame \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_<sup>2</sup>;
- 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 della seguente lingua straniera (indicare  
quella interessata):  
☐ INGLESE  
☐ FRANCESE  
☐ TEDESCO  
☐ SPAGNOLO
- di aver preso visione del bando di concorso e di accettare senza riserve tutte le disposizioni del  
bando stesso.

<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.

<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

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)