

SCHEMA DI DOMANDA

(NON COMPILARE A PENNA)

Spett.le
Asp Frosinone
Viale Mazzini, 133
03100 Frosinone
pec: aspfrosinone@pec.it

Oggetto: **ISTANZA RELATIVA ALLA SELEZIONE PUBBLICA, MEDIANTE VALUTAZIONE DEI CURRICULA FORMATIVI E PROFESSIONALI, PER L’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO A TEMPO DETERMINATO E PART-TIME DI ADDETTO ALLA SEGRETERIA DELL’ASP FROSINONE.**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ prov. _____
il ____/____/____ C.F. _____
residente in via/piazza _____ n. _____
nel comune di _____ prov. _____
cap _____ pec _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione pubblica, mediante valutazione del proprio *curriculum* formativo e professionale, per l’affidamento dell’incarico a tempo determinato e part-time di Addetto alla Segreteria dell’ASP Frosinone, per il periodo di dodici mesi eventualmente prorogabile per analoga durata.

A TAL FINE DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 75 e dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000:

1. di essere in possesso della Cittadinanza italiana
oppure
 dello Stato membro dell’Unione Europea _____;
2. di godere dei diritti civili e politici;
3. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ Prov. ____;
 (*per i cittadini U.E.*) Comune, Provincia e Stato di appartenenza _____
_____;

- di non essere iscritto/a o di essere stato/a cancellato/a dalle liste elettorali del Comune di _____ per i seguenti motivi _____;
4. di essere fisicamente idoneo/a all'impiego;
5. di essere in posizione regolare rispetto agli obblighi di leva (solo per i cittadini italiani di sesso maschile nati entro il 31.12.1985), anche rispetto agli ordinamenti del Paese di appartenenza o provenienza (solo per i cittadini non italiani);
- fattispecie non applicabile;
6. di non aver riportato condanne penali e non essere stato/a interdetto/a o sottoposto/a a misure che escludono, secondo le leggi vigenti, l'accesso all'impiego presso la Pubblica Amministrazione;
7. di non essere in alcuna delle condizioni previste dalle leggi vigenti come cause ostative per la costituzione del rapporto di lavoro;
8. di non essere stato/a licenziato/a, destituito/a, dispensato/a o dichiarato/a decaduto/a da precedenti rapporti di lavoro presso Pubbliche Amministrazioni per giusta causa, ovvero per altre cause previste da norme di Legge o di Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro;
9. di non avere carichi penali pendenti;
10. di non aver riportato condanne penali per reati che, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, impediscano la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione o comportino il licenziamento;
11. di non essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti e puniti dal Libro secondo, Titolo secondo, Capo I, del Codice Penale;
12. di non essere indagato/a per i reati previsti dagli articoli 314 primo comma (peculato), 316 (peculato mediante profitto dell'errore altrui), 316-bis (malversazione a danno dello Stato), 317 (concussione), 318 (corruzione per l'esercizio della funzione), 319 (corruzione per un atto contrario ai doveri d'ufficio), 319-ter (corruzione in atti giudiziari), 319-quater, primo comma (induzione indebita a dare o promettere utilità), 320 (corruzione di persona incaricata di un pubblico servizio) del Codice Penale;
13. di non essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non definitiva da parte della Corte dei Conti, al risarcimento del danno erariale per condotte dolose;
14. di non essere stato/a destinatario/a di provvedimenti disciplinari nel biennio precedente alla data di scadenza dell'Avviso, né avere procedimenti disciplinari in corso;
15. di non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità e di inconferibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013 e ss.mm.ii.;
16. di non avere contenziosi legali in essere di alcun tipo con l'Asp Frosinone;
17. di non essere in quiescenza da Amministrazioni pubbliche o private;

18. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

_____;

19. di essere in possesso dei seguenti requisiti esperienziali e professionali:

_____;

20. di possedere adeguate conoscenze della/e lingua/e straniera/e:

_____;

di possedere adeguate conoscenze informatiche: _____.

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara, altresì, di accettare incondizionatamente tutte le norme, le modalità di partecipazione e di comunicazione contenute nell'Avviso di selezione pubblica, mediante la valutazione del proprio *curriculum* formativo e professionale, per l'affidamento dell'incarico a tempo determinato e part-time di Addetto alla Segreteria dell'Asp Frosinone.

Il/La sottoscritto/a _____, ai fini delle comunicazioni relative alla procedura selettiva in oggetto, elegge il proprio domicilio in _____, CAP _____, Via/Piazza _____, n. _____, e indica i seguenti recapiti telefonici (fisso e/o cellulare) _____, indirizzo e-mail _____; indirizzo PEC _____, impegnandosi a comunicare tempestivamente all'ASP, per iscritto, eventuali variazioni.

Allega alla presente domanda:

1. copia fotostatica del proprio documento di identità in corso di validità, datata e sottoscritta (SOLO NEL CASO di sottoscrizione della documentazione con firma OLOGRAFA);
2. *curriculum* formativo e professionale redatto in via esclusiva in formato europeo, datato e sottoscritto.

Luogo e data _____

Firma
