

(da redigere in carta semplice)

CONSIGLIO REGIONALE DELL'ABRUZZO  
DIREZIONE ATTIVITA' AMMINISTRATIVA  
SERVIZIO ORGANIZZAZIONE E GESTIONE  
RISORSE UMANE

Via Michele Iacobucci, n. 4

67100 L'AQUILA

Il/La sottoscritt\_ (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
chiede di essere ammess\_ a partecipare al concorso pubblico, indetto dal Consiglio Regionale con determinazione del Dirigente del Servizio Organizzazione e gestione risorse umane n. **AA/OGRU/43/2020** del **17 luglio 2020**, per la copertura di n.2 posti a tempo pieno e indeterminato di categoria "C", con profilo professionale di "**Assistente Amministrativo contabile**", presso gli uffici del Consiglio Regionale dell'Abruzzo, con sede in L'Aquila. Codice C\_AMMCONT".

A tal fine, sotto la propria responsabilità, e consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per il rilascio di false attestazioni

### DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, quanto segue:

1) di essere nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
c.a.p. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
P.E.C. personale \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_

2) di essere in possesso della cittadinanza Italiana;

#### *ovvero di essere*

- cittadino italiano non appartenente alla Repubblica, in quanto residente in \_\_\_\_\_  
(*specificare il territorio non appartenente alla Repubblica nel qual si risiede*)
- cittadino \_\_\_\_\_ (*specificare lo Stato membro dell'Unione Europea di cui si è cittadini*)  
ovvero di essere  
familiare non avente la cittadinanza \_\_\_\_\_ (*indicare lo Stato membro*) e di essere titolare del diritto di soggiorno *ovvero* del diritto di soggiorno permanente (*specificare*);
- cittadino \_\_\_\_\_ (*specificare lo Stato*) e di essere titolare del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo;
- cittadino \_\_\_\_\_ (*specificare lo Stato*) e di essere titolare dello status di rifugiato *ovvero* dello status di protezione sussidiaria (*specificare*);

(da redigere in carta semplice)

- 3) di essere iscritti\_\_ nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_  
**ovvero per i cittadini di un altro Stato**  
di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza  
\_\_\_\_\_;

**In caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali ovvero in caso di mancato godimento dei diritti civili e politici, indicarne i motivi**

- 4) di non essere stato condannato all'interdizione perpetua o temporanea – per il tempo della stessa – dai pubblici uffici;
- 5) di non aver riportato condanne penali  
**ovvero**  
di aver riportato le seguenti condanne penali  
\_\_\_\_\_ (*vedi nota<sup>a</sup>*);
- 6) di non essere stato destituito dall'impiego, dispensato per insufficiente rendimento ovvero licenziato disciplinarmente da una Pubblica Amministrazione;
- 7) di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana (*solo per i candidati cittadini di uno Stato membro dell'Unione Europea*);
- 8) di essere nei riguardi degli obblighi militari nella seguente posizione: \_\_\_\_\_  
(*solo per i candidati maschi nati fino al 1985 soggetti a tale obbligo in base alle disposizioni vigenti nel tempo*);
- 9) di essere in possesso del seguente Diploma di Scuola secondaria di secondo grado (scuola media superiore) \_\_\_\_\_  
(*specificare il tipo di diploma conseguito*), conseguito il \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_;
- 10) di voler essere esaminato durante il colloquio, ai fini dell'accertamento della conoscenza di una lingua straniera, sulla lingua di seguito specificata:  
 inglese     francese     spagnolo (*selezionare l'opzione prescelta*);
- 11) di essere portatore/portatrice di handicap e di avere necessità, ai sensi della legge n. 104/1992, del tipo ausilio, di seguito specificato \_\_\_\_\_ e  
di avere necessità/di non avere necessità (*selezionare l'opzione*) di tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove;
- 12) di possedere i seguenti titoli preferenziali rientranti tra quelli indicati nell'art. 5 del DPR 487/94 \_\_\_\_\_, la relativa condizione è stata riconosciuta da \_\_\_\_\_ (vedi notab);
- di avere n. \_\_\_\_\_ figli a carico;  
**ovvero**  
– di non avere figli a carico, ai fini della applicazione delle precedenza di cui al comma 5 dell'art. 5 del DPR 487/1994.

(da redigere in carta semplice)

- 13) di voler ricevere il rimborso della tassa di partecipazione al concorso di € 10,00, in caso di presenza alla prima prova ovvero nel caso di revoca della procedura, come disciplinato nell'art. 1 comma 5 del bando di concorso, e a tal fine comunica i propri dati bancari:

IBAN \_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_

Filiale \_\_\_\_\_

Causale: **RIMBORSO tassa di partecipazione concorso pubblico CAT C AMMCONT**;

- 14) di voler usufruire della riserva di cui all'art. 2 comma 1 e pertanto:

- a) Di essere dipendente del Consiglio regionale dell'Abruzzo con rapporto di lavoro a tempo indeterminato con collocazione, nella categoria B, dal \_\_\_\_\_,
- b) Di aver conseguito, per tre anni, una valutazione complessiva positiva superiore al 60 % del punteggio massimo previsto dal sistema di valutazione.

Dichiara, inoltre, di voler ricevere ogni comunicazione ufficiale relativa alla selezione al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dello stesso, sollevando l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità

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

Città \_\_\_\_\_ P.E.C.personale \_\_\_\_\_

**Dichiara, infine di aver preso visione del contenuto dell'art. 16 del bando di selezione relativo al trattamento dei dati personali.**

**Al fine di rendere formalmente valide le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà, rese nel contesto della presente domanda, ai sensi dell'art. 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000, e al fine di attestare la veridicità e l'imputabilità soggettiva delle stesse, si allega copia fotostatica o file in formato PDF del seguente documento di identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_..**

**Si allega la quietanza di versamento di € 10,00 con causale "Tassa di partecipazione al concorso CAT C AMMCONT":**

- sul conto corrente di tesoreria del Consiglio Regionale dell'Abruzzo, acceso presso la Banca Popolare di Bari IBAN IT68T0542404297000051050040;**
- effettuato tramite il servizio PagoPA.**

Data \_\_\_\_\_

Firma (per esteso) \_\_\_\_\_

<sup>a)</sup> le condanne penali vanno dichiarate anche quando sia stata concessa amnistia, indulto, condono e perdono giudiziale

<sup>b)</sup> Indicare l'Amministrazione competente