REGIONE MARCHE
Agenzia Regionale Sanitaria

Allegato A 1): FAC SIMILE DOMANDA

PEC: regione.marche.ars@emarche.it

Al Direttore Agenzia Regionale Sanitaria
Regione Marche
Via G. da Fabriano 3
60125 ANCONA

Il/La sottoscritto/a……..……(nome e cognome)

C H I E D E

di essere ammesso/a a partecipare all'avviso pubblico per titoli e colloquio all'assunzione a tempo determinato

Barrare la voce interessata	Codice selezione	Profilo professionale	Funzione	Categoria	Impegno
☐	A	Funzionario tecnico specialista	Supporto coordinamento, project manager	D/TS	8 mesi tempo pieno 36 ore
☐	B	Funzionario tecnico specialista	Supporto amministrazione e rendicontazione	D/TS	8 mesi part time 12 ore

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

1. di essere nato/a……(Prov. …….) il……;
2. di essere residente a ……;
3. di essere cittadino/a……
4. **(contrassegnare con una X la lettera che interessa):**
   a) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di ……..…… (Prov……) ovvero per i cittadini di uno Stato membro dell'Unione Europea di godere dei diritti civili e politici nello Stato di

appartenenza ……..
……;

b) di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo:…….
……
……
……
……;

5. **(contrassegnare con una X la lettera che interessa):**
   a) di non aver riportato condanne penali;
   b) di aver riportato le seguenti condanne penali:…….
   ……
   ……
   ……
   ……;

6. **(contrassegnare con una X la lettera che interessa):**
   a) di non aver procedimenti penali in corso;
   b) di avere in corso i seguenti procedimenti penali a proprio carico:…….
   ……
   ……

7. di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative al posto messo a concorso;

8. di trovarsi nei riguardi degli obblighi militari e degli obblighi del servizio militare nella seguente posizione:……
   ……..
   ……
   ……
   ……
   ……;

9. di essere in possesso di uno dei seguenti titoli di studio:
   - Laurea Specialistica\Magistrale appartenente alla classe ……in ……..
   - Diploma di Laurea (vecchio ordinamento) in ……..
   conseguito presso (indicare sempre l'Università) ……
   con sede in …… in data …… voto finale …….
   Nel caso in cui il titolo di studio sia stato conseguito in uno Stato estero:

- di essere in possesso del provvedimento di riconoscimento/dichiarazione di equiparazione n. …….. del ……. rilasciato da …….…. (art. 1 del D.lgs. 27/01/1992, n. 115 ed art. 332 del Regio Decreto 31/08/1933, n. 1592).

(Nel caso in cui il titolo di studio sia stato conseguito in uno Stato estero il candidato dovrà dichiarare, inoltre, di avere ottenuto il riconoscimento previsto dall'art. 1 del D.Lgs. 27/01/1992, n. 115 o la dichiarazione di equipollenza prevista dall'art. 332 del Regio Decreto 31/08/1933, n. 1592);

10. di essere in possesso delle seguenti esperienze di lavoro con contratto di lavoro subordinato o con altra forma di lavoro flessibile, servizio civile per un periodo di almeno 12 mesi cumulabili ed anche non continuativi, maturata negli ultimi 5 anni su progetti finanziati da fondi pubblici e/o europei a gestione diretta a livello sia nazionale che internazionale in uno o più dei seguenti settori: immigrazione, tutela della salute dei gruppi vulnerabili, politiche di genere

N.	**Durata**		**Tipo di rapporto**	**Datore di lavoro (indicare denominazione e tipologia)**
	Dal (gg/mm/aa)	**Al (gg/mm/aa)**		
1				
2				
3				
n				
Totale mesi				

Per ogni periodo lavorativo elencato nella tabella sopra inserire i seguenti dati di dettaglio:

Descrizione attività n. ….

Denominazioni e località del datore di lavoro (se rilevante, indirizzo completo e indirizzo sito web)

……

Natura del rapporto di lavoro ……

Descrizione delle principali attività e responsabilità (max 5 righe) ……

……

……

……

……

……

Posizione contrattuale ricoperta ……...

Data inizio e data fine (espressa in gg/mm/aa) ……..

11. (**<u>contrassegnare con una X la lettera che interessa)</u>**

(la dichiarazione va resa anche in caso di assenza di rapporto di pubblico impiego):

a) di non essere stato destituito/a o dispensato/a o dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un rapporto di lavoro con la pubblica amministrazione;

b) di essere stato destituito/a o dispensato/a o dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un rapporto di lavoro con la pubblica amministrazione (indicare i motivi del provvedimento di destituzione, dispensa, decadenza o licenziamento) ……
……
……
……
……
……..

12. di essere in possesso del seguente titolo di riserva:
    a) ……
    ……. (art. 3 Legge n. 68/1999) e di essere iscritto/a negli elenchi di cui all'art. 8 della stessa Legge;
    b) ……
    …….. (art. 18, comma 6, D.Lgs. n. 215/2001);

(documenti da prodursi ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, 2° comma, del bando di concorso)

13. di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza o precedenza previsti dall'art. 5, commi 4 e 5, del D.P.R. 09/05/1994 n. 487 e successive modificazioni:…….
    ……
    ……
    ……
    ……;

(documenti da prodursi ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, 2° comma, del bando di concorso)

14. di essere portatore di handicap e di avere necessità dei seguenti ausili …… …… ovvero dei seguenti tempi aggiuntivi per sostenere le prove d'esame in relazione allo specifico handicap ……..

DICHIARA INOLTRE

15. (**contrassegnare con una X la lettera che interessa a secondo della selezione per la quale si si presenta la domanda)**

Codice sel.	Profilo prof.	Funzione	Conoscenze linguistiche
A	Funzionario tecnico specialista	Supporto coordinam., project manager	a) di essere in possesso della certificazione linguistica (allegata alla presente domanda in copia fotostatica o scansione) almeno di livello (indicare), per la lingua inglese rilasciata da ……

			Valevole per l'esonero alla relativa prova orale b) di essere in possesso della certificazione linguistica (allegata alla presente domanda in copia fotostatica o scansione) almeno di livello (indicare), per la lingua …… (indicare) rilasciata da ……
B	Funzionario tecnico specialista	Supporto amminis. e rendicont.	a) di essere in possesso della certificazione linguistica (allegata alla presente domanda in copia fotostatica o scansione) almeno di livello (indicare), per la lingua inglese rilasciata da …… Valevole per l'esonero alla relativa prova orale

I cittadini stranieri debbono, inoltre, dichiarare:

1. di godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o provenienza;
2. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

Il/La sottoscritto/a richiede che tutte le comunicazioni relative al concorso siano inviate al seguente indirizzo……
……
……
……
……
……
Tel…….....
PEC:
……

Il/La sottoscritto/a infine

D I C H I A R A

1. di impegnarsi a comunicare tempestivamente, mediante PEC o raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni di recapito per le comunicazioni inerenti il concorso;
2. di essere a conoscenza di ogni altra indicazione e prescrizione prevista dal bando di concorso;
3. di accettare integralmente tutte le norme, le modalità di partecipazione e comunicazione contenute nel presente avviso.

4. di autorizzare fin d'ora l'Agenzia Regionale Sanitaria alla raccolta e utilizzo dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03 e del Regolamento UE 2016/679, vista l'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso.

Luogo e data……..

Firma

_____

(in caso di invio di domanda cartacea da apporre in originale - non autenticata ai sensi dell'art.39 del D.P.R. 445/2000)
Allegare fotocopia del documento di identità

NOTA: La domanda deve essere compilata in ogni sua parte e, ove occorre, debbono essere cancellate le dichiarazioni che non interessano.

Allegati:(elencare la documentazione allegata alla domanda di partecipazione):
_____
_____
_____