**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

***Alla Regione Marche***

*Direzione Risorse Umane e Strumentali*

*Via Gentile da Fabriano, 2/4*

*60125 - Ancona (AN)*

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Provincia di \_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_\_\_\_ (Provincia di \_\_\_\_\_\_) cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel./Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cod. fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione pubblica riservata ai soggetti iscritti negli elenchi di cui all’art. 8 della legge n. 68/1999, per l’attivazione tirocini finalizzati all’assunzione a tempo indeterminato di n. 2 “Esecutori dei servizi di supporto” (Cat. B1/AF).

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell’art. 76 del citato D.P.R., sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

*(per la compilazione barrare con una X ciascuna lettera corrispondente alla voce che interessa)*

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana;

*oppure*

*(barrare la voce di interesse)*

- di essere in possesso della cittadinanza del seguente Stato membro della Unione Europea (U.E.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana;

- di essere familiare di cittadino del seguente Stato membro della Unione Europea (U.E.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, non avente la cittadinanza di uno Stato membro, titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente e di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana;

- di essere cittadino del seguente Paese terzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo e di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana;

- di essere titolare dello status di rifugiato e di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana;

- di essere titolare dello status di protezione sussidiaria e di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana;

1. di non avere un’età inferiore a 18 anni e non aver raggiunto il limite massimo previsto per il collocamento a riposo;
2. di godere/di non godere dei diritti civili e politici; di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*se negativo indicare i motiv*i);
3. di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di procedimenti penali a carico, in corso che impediscano, secondo le norme vigenti, la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;
4. di aver riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*oppure*

di avere i seguenti procedimenti penali a carico in corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. *(per i candidati di sesso maschile nati prima del 31/12/1985)* di essere, nei confronti del servizio militare di leva, in posizione regolare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di non essere stato/a licenziato/a, destituito/a, decaduto/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione. Nei casi di destituzione, licenziamento o dispensa dall’impiego devono essere espressamente indicate le cause e le circostanze del provvedimento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. di essere in possesso del diploma di scuola secondaria di primo grado (terza media) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*oppure*

*(barrare la voce di interesse)*

* di aver conseguito il seguente titolo di studio estero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e *di essere in possesso della dichiarazione di equivalenza del titolo di studio ovvero del riconoscimento ai sensi della legislazione vigente che dovrà essere prodotta entro il termine che sarà comunicato dall’Amministrazione regionale e comunque non oltre la conclusione della presente procedura concorsuale*;
* di aver conseguito il seguente titolo di studio estero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *e di non essere, al momento della presentazione della presente domanda, in possesso della dichiarazione di equivalenza del titolo di studio ovvero del riconoscimento ai sensi della legislazione vigente. A tal fine si impegna a richiedere la dichiarazione di equivalenza del titolo di studio ovvero il riconoscimento ai sensi della legislazione vigente e a produrla entro il termine che sarà comunicato dall’Amministrazione comunque non oltre la conclusione della presente procedura concorsuale*;

1. di essere iscritto in qualità di disabile di cui all’art. 1 comma 1, negli elenchi di cui all’art. 8 comma 2 della Legge n. 68/1999 presso il Centro per l’Impiego di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. di essere consapevole che l’accertamento di dichiarazioni mendaci comporta la decadenza dagli eventuali benefici conseguiti in relazione alla presente istanza;
2. di possedere l’idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni, indicate all’art. 1 dell’avviso, inerenti all’impiego (*da intendersi come la compatibilità della disabilità posseduta con le mansioni lavorative afferenti al profilo professionale richiesto dall’avviso*);
3. di essere in possesso del/dei seguente/i titolo/i che conferiscono preferenza a parità di punteggio ai sensi dell’art. 3 comma 2 dell’avviso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. di accettare tutte le norme, le modalità di partecipazione e comunicazione contenute nell’avviso;
5. di essere a conoscenza che il requisito dell’iscrizione nelle liste del collocamento mirato, che quello relativo alla permanenza dello stato invalidante, dovranno essere posseduti anche alla data di stipula del contratto di lavoro a tempo indeterminato.

*(compilare nel solo caso in cui si necessiti di ausilio per l’effettuazione del colloquio)*

Il/La sottoscritto/a, in quanto beneficiario della Legge n. 104/92, chiede di usufruire del seguente ausilio per l’effettuazione della prova di idoneità, in relazione al proprio handicap, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*specificare handicap e tipologia ausilio)*

*(compilare solo se diverso dalla residenza dichiarata)*

Il preciso recapito a cui devono essere inviate tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura è il seguente:

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega:

* curriculum vitae, datato e firmato e in originale (facoltativo);
* copia di un valido documento di riconoscimento.

*Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati forniti con la presente domanda ai sensi del D.Lgs. n.196/03 ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti ed esclusivamente a tale scopo.*

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

…..........................................................................

*firma leggibile*

**(*N.B. la sottoscrizione è obbligatoria, pena la nullità della domanda con conseguente esclusione. Ai sensi dell’art. 39 del D.Lgs., n. 445 del 28.12.2000, la firma da apporre in calce alla domanda non deve essere autenticata*).**