



**AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA
ASP N. 2 DELLA PROVINCIA DI TERAMO**

Via Pietro Baiocchi n. 29 – 64032 Atri (Te)
Tel. 085/87232 – www.asp2teramo.it – asp2teramo@pec.it

ALLEGATO A)

OGGETTO: Domanda per la partecipazione all'AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI RISORSE, CUI ATTINGERE PER L'UTILIZZO CON CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO O TRAMITE CONFERIMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ Prov. _____ il _____

codice fiscale _____ residente a _____ prov. _____

via _____ CAP _____

telefono _____

indirizzo mail _____,

indirizzo PEC _____,

CHIEDE

Di partecipare all'avviso in oggetto per la figura professionale profilo:

.....



**AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA
ASP N. 2 DELLA PROVINCIA DI TERAMO**

Via Pietro Baiocchi n. 29 – 64032 Atri (Te)
Tel. 085/87232 – www.asp2teramo.it – asp2teramo@pec.it

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali per il caso di dichiarazioni mendaci, nonché per il caso di formazione e/o uso di atti falsi previsti dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

- Di essere in possesso della cittadinanza italiana (in alternativa indicare i requisiti sostitutivi di cui all'art. 11 del D.P.R. 761/79 e dell'art. 2, comma 1, del D.P.R. 487/94);
- Di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____

Ovvero,

- Di non essere iscritto per le seguenti motivazioni _____

- Di non aver riportato condanne penali

Ovvero

- Di aver riportato le seguenti condanne penali _____

- Di non avere carichi pendenti

Ovvero

- Di avere i seguenti carichi pendenti _____

- Di non essere stato destituito, dispensato o licenziato da precedente impiego presso pubbliche amministrazioni o di essere stato dichiarato deceduto a altro impiego

Ovvero



**AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA
ASP N. 2 DELLA PROVINCIA DI TERAMO**

Via Pietro Baiocchi n. 29 – 64032 Atri (Te)
Tel. 085/87232 – www.asp2teramo.it – asp2teramo@pec.it

-
- Di essere stato destituito, dispensato o licenziato da precedente impiego presso pubbliche amministrazioni o di essere stato dichiarato decaduto da altro impiego
 - Di essere in possesso di idoneità piena e incondizionata allo svolgimento delle mansioni proprie della qualifica di appartenenza.
 - Di certificare il possesso dei titoli di studio richiesti per lo svolgimento della mansione, ovvero _____ conseguito presso _____ nell'anno _____
 - Di certificare il possesso dei seguenti ulteriori titoli

Luogo e Data _____

Firma
