

riconoscimento
dell'equipollenza _____);
di essere in possesso dei seguenti titoli che a norma delle disposizioni di legge conferiscono diritto di precedenza o preferenza di nomina: (in caso affermativo specificare quale) _____;
di aver prestato i seguenti servizi, con rapporto di lavoro subordinato, alle dipendenze di Pubbliche Amministrazioni:
dal (gg/mm/aaaa) |__|_|_|/|__|_|_|/|__|_|_|_|_|_| al (gg/mm/aaaa) |__|_|_| /
|__|_|_| / |__|_|_|_|_|_| presso _____ nel profilo
professionale di _____ cat. _____
CCNL _____

tempo determinato tempo indeterminato tempo parziale _____
percentuale.

dal (gg/mm/aaaa) |__|_|_|/|__|_|_|/|__|_|_|_|_|_| al (gg/mm/aaaa) |__|_|_| /
|__|_|_| / |__|_|_|_|_|_| presso _____ nel profilo
professionale di _____ cat. _____
CCNL _____

tempo determinato tempo indeterminato tempo parziale _____
percentuale.

oppure di non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
di trovarsi per quanto riguarda gli obblighi militari di leva nella seguente
posizione _____

_____ (*indicare la propria posizione con l'indicazione del periodo di
effettuazione, qualifica rivestita, struttura presso la quale è stato prestato il
servizio*);

di scegliere la seguente lingua straniera per il
colloquio _____;

di essere a conoscenza dell'uso delle seguenti apparecchiature e delle
seguenti applicazioni informatiche più diffuse (*specificare*)
_____;

(*solo per il candidato riconosciuto portatore di handicap come da art. 2 del
bando*) di specificare l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap,
nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi (art. 20, L. 104/92 e art. 16,
L. _____
68/99)

_____;
che tutti i documenti allegati in copia non autenticata sono conformi agli
originali, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.;

di essere consapevole che la presente dichiarazione sostitutiva è per legge
considerata come resa ad un pubblico ufficiale (anche se non è stata resa alla
presenza del dipendente addetto a riceverla). Conseguentemente, ove essa
risultasse in tutto o in parte non veritiera, il dichiarante incorrerebbe nel
reato di cui all'art. 483 del codice penale, reato punito con la pena della
reclusione sino a due anni;

che il recapito a cui deve essere inviata ogni eventuale comunicazione
relativa alla selezione è il seguente: _____ (*indicare
cognome, nome, indirizzo, cap., città, provincia, numero telefonico e
email*);

di accettare le condizioni del presente avviso pubblico;

di autorizzare l'Arpa Piemonte al trattamento dei propri dati personali, ai
sensi del D.lgs. 30.06.2003, n. 196, finalizzato agli adempimenti per
l'espletamento della procedura selettiva;

Allega copia fotostatica di un proprio documento d'identità in corso di validità.

Allega il curriculum formativo e professionale redatto su carta semplice, rigorosamente sotto forma di dichiarazione sostitutiva, datato e firmato.

Allega altresì i seguenti documenti: _____ (n. allegati e descrizione) _____.

Il sottoscritto, nell'accettare le condizioni contenute nell'avviso di selezione, si impegna a comunicare l'eventuale variazione del proprio recapito, sollevando l'ARPA Piemonte da ogni responsabilità per la mancata ricezione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Data _____

Firma
