

FAC SIMILE DOMANDA*(da compilare in maniera leggibile, possibilmente a macchina o in stampatello e cancellare le parti che non interessano)*

**Al Direttore Generale dell'ESTAV Nord Ovest della Regione Toscana
Via Matteucci Galleria G.B. Gerace n.14 - 56124 PISA**

OGGETTO: Selezione pubblica unificata, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 1 incarico a tempo determinato nel profilo di Collaboratore Tecnico Professionale – Settore Professionale INGEGNERE (categ. D liv. Iniz.)

Il sottoscritto _____ chiede di esser ammesso a partecipare alla pubblica selezione unificata, per titoli e colloquio, per il conferimento di N. 1 incarico a tempo determinato nel profilo di **Collaboratore tecnico Professionale – Settore Professionale - INGEGNERE** (Categ. D liv. Iniz.), pubblicata sul **Bollettino Ufficiale della Regione Toscana n. ___ del _____**.

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 46 e/o 47 del DPR 445/2000, e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR sopramenzionato:

- a) di essere nato a _____ il _____,
- b) di essere residente nel comune di _____ Prov. _____,
- c) di essere in possesso della cittadinanza _____,
- d) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorale per il seguente motivo _____),
- e) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali _____);
- f) di essere in possesso della Laurea/Diploma _____ conseguito in data _____ presso _____;
- l) di aver ottenuto il riconoscimento in Italia del seguente/i titolo/i professionale/i, conseguito/i all'estero: _____ (indicazione del titolo), conseguito il _____ presso _____, riconosciuto in Italia in data _____ con il seguente provvedimento del Ministero della Salute: _____;
- g) di essere iscritto all'Ordine professionale della Provincia di _____ al n. _____ dal _____ (in caso di iscrizione in Albo di Paese dell'Unione Europea, indicare quale _____);
- h) di trovarsi nella seguente posizione per quanto riguarda gli obblighi militari (per i soggetti nati entro il 1985): _____;
- i) di non aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni ovvero :
 - o di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni: _____;
 - o di non essere stato dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
 - o di essere stato dispensato dall'impiego, per aver conseguito lo stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile, con provvedimento in data _____, dalla seguente Pubblica Amministrazione (da allegare documentazione);
- j) di non essere in possesso di alcun titolo di preferenza di legge nella nomina (ovvero specificare i titoli).

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di aver preso visione di tutte le informazioni, prescrizioni e condizioni contenute nel bando di selezione;
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, ovunque rilasciate nel contesto della presente domanda e nei documenti ad essa allegati, il dichiarante incorre nelle sanzioni penali richiamate dal D.P.R. 445/2000, oltre alla decadenza dai benefici conseguenti il provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere
- **che ogni comunicazione relativa alla selezione dovrà essere inviata al seguente indirizzo:**

Comune _____ **Prov.** _____ **C.A.P.** _____
Via/Pza _____ **n.** _____
(telef. prefisso _____ **n.** _____ **altro eventuale recapito telef.** _____)

Il sottoscritto autorizza, infine, ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003, n° 196, l'Amministrazione dell'ESTAV Nord-Ovest della Regione Toscana al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente istanza e formati successivamente nell'ambito dello svolgimento del concorso, per le finalità espresse nell'apposito paragrafo inserito nel Bando sotto il titolo "Trattamento dei dati personali".

_____, _____
 luogo data

firma da non autenticare

Fac simile per eventuali dichiarazioni sostitutive di certificazione**(da compilare qualora il candidato intenda servirsi di tale strumento di produzione dei titoli)**

Io sottoscritto _____, nato il _____ a _____, e residente in _____ Via _____ n. _____, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro quanto segue: _____

Data _____

FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE _____

Fac simile per eventuali dichiarazioni sostitutive di atto notorio**(da compilare qualora il candidato intenda servirsi di tale strumento di produzione dei titoli)**

Io sottoscritto _____, nato il _____ a _____, e residente in _____ Via _____ n. _____, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro quanto segue: _____

Data _____

FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE _____

(Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la firma deve essere apposta in presenza del personale addetto o, in alternativa, può essere allegata alla dichiarazione fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità)