

Allegato A: DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE DISCIPLINA ARPA (CODI/01)

PROT. 2334/21/14g

ALL' I.S.S.M. "F. VITTADINI" Via Volta, 31 – 27100 Pavia

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ Cap. _____
in via _____, n. _____
eventuale domicilio eletto per la procedura _____
codice fiscale: _____
telefono _____ indirizzo e-mail _____ PEC _____

CHIEDE di essere ammesso alla SELEZIONE PER LA DISCIPLINA ARPA (CODI/01)

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle conseguenze e delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del citato D.P.R., dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere in possesso della cittadinanza _____ (indicare se italiana o di quale stato membro dell'Unione europea)
2. di possedere adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per candidati stranieri)
3. di godere dei diritti civili e politici presso lo stato di appartenenza;
4. di non avere riportato condanne penali né provvedimenti disciplinari e di non avere procedimenti penali in corso
oppure
di avere riportato le seguenti condanne (da indicare anche se sia stata concessa grazia amnistia, condono, indulto ecc.. ed anche se nulla risulta nel casellario giudiziale)
_____ in data _____ con sentenza _____
emessa dalla seguente autorità giudiziaria _____
_____ in data _____ con sentenza _____
emessa dalla seguente autorità giudiziaria _____
5. di non trovarsi in situazione di incompatibilità per l'affidamento dell'incarico oggetto del presente bando;
6. di essere in possesso dei requisiti generali per l'accesso al pubblico impiego.

Dichiara di aver provveduto al versamento del contributo spese di selezione di €10,00 tramite il portale PAGOPA – MYPAY <https://pagamentinlombardia.servizirl.it/pa/home.html>

TRATTAMENTO DEI DATI ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del regolamento europeo in materia di tutela dei dati personali (GDPR) n.2016/679

Il sottoscritto autorizza l'I.S.S.M. "F.Vittadini" di Pavia al trattamento dei dati contenuti in questa dichiarazione per le finalità istituzionali e nei limiti stabiliti dal D.Lgs. n. 196/2003 e del regolamento europeo in materia di tutela dei dati personali (GDPR) n.2016/679 e dichiara di prendere atto dell'informativa allegata alla procedura di selezione.

Luogo e data _____

FIRMA DEL CANDIDATO
(firma autografa non autenticata)
