

**ALLEGATO "A"**

SCHEMA DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER SOLI ESAMI PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO – FULL TIME – NELL'AREA AMMINISTRATIVA – DI N° 1 POSTO DI CATEGORIA C – POSIZIONE ECONOMICA C.1 - PROFILO ASSISTENTE AMMINISTRATIVO - RISERVATO INTERAMENTE ALLE CATEGORIE PROTETTE DI CUI ALL'ART. 18 DELLA LEGGE N. 68/1999

**ALL'E.R.A.P. MARCHE  
PRESIDIO DI ANCONA  
PIAZZA SALVO D'ACQUISTO N°40  
60131 ANCONA (AN)**

Il/La sottoscritto/a (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al concorso pubblico per esami, per la copertura a tempo indeterminato – full time – nell'area amministrativa di n° 1 posto di categoria C - posizione economica C1, profilo assistente amministrativo riservato interamente alle categorie protette di cui all'art. 18 Legge n° 68/1999.-

A tal fine, il/la sottoscritto/a .....ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e della decadenza dai benefici di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo decreto, nel caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- 1) - di essere nato/a a ..... (Prov. ....)  
il..... Codice fiscale .....  
Residente in Comune di ..... (Prov.....)  
Via/Piazza .....n° .....  
CAP..... Telefono N° ..... Cellulare N° .....  
..... Indirizzo e-mail .....eventuale PEC  
personale .....
- 2) - di indicare il seguente indirizzo cui inviare comunicazioni (solo se diverso dalla residenza) Comune di ..... (Prov.....)  
Via/Piazza .....n° ..... CAP.....
- 3) - di essere in possesso del seguente titolo di studio:  
diploma quinquennale di scuola secondaria di II grado di .....

conseguito in data ..... presso l'Istituto.....  
di .....(in caso di titolo di studio conseguito all'estero riportare estremi  
del provvedimento che ne dispone l'equipollenza).

4) - **(contrassegnare con una X la lettera che interessa):**

- a) di essere cittadino/a ..... o cittadino di uno degli Stati  
membri dell'Unione Europea .....
- b) di essere familiare (indicare tipo e grado parentela)  
del/della ..... sig./a  
..... cittadino/a dello Stato dell'Unione Europea  
titolare del diritto di soggiorno o del diritto di  
soggiorno permanente (indicare l'autorità emanante ed estremi del  
provvedimento) .....
- c) di essere cittadino/a di Paesi terzi (indicare il Paese)  
titolare:  
 del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;  
 dello status di rifugiato;  
 dello status di protezione sussidiaria;  
(contrassegnare il proprio status)

5) - **(contrassegnare con una X la lettera che interessa):**

- a) di godere dei diritti civili e politici e essere iscritto/a nelle liste elettorali del  
Comune di .....(Prov. ....) ovvero, per i cittadini di una  
Stato membro dell'Unione Europea e i loro familiari non aventi la cittadinanza di  
uno Stato membro titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno  
permanente ovvero i cittadini di Paesi terzi titolari del permesso di soggiorno CE  
per soggiornanti di lungo periodo o titolari dello status di rifugiato ovvero dello  
status di protezione sussidiaria, di godere dei diritti civili e politici nello Stato di  
appartenenza;
- b) di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo:  
.....;

6) - di non aver riportato condanne penali o sentenze di patteggiamento;  
(In caso positivo specificare quali) .....

7) - di non aver procedimenti penali in corso;  
(In caso positivo specificare quali) .....

8) - di avere l'idoneità psico-fisica all'impiego e allo svolgimento delle mansioni relative al  
posto messo a selezione;

9) - di trovarsi nei riguardi degli obblighi militari e degli obblighi del servizio militare nella  
seguente posizione:.....

.....  
.....  
10) - **(contrassegnare con una X la lettera che interessa)**  
**(la dichiarazione va resa anche in caso di assenza di rapporto di pubblico**  
**impiego):**

- a) di non essere stato/a interdetto/a dai pubblici uffici né destituito/a ovvero licenziato/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato/a dichiarato decaduto/a da un impiego statale a seguito dell'accertamento che l'impiego stesso è stato conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile o, comunque, con mezzi fraudolenti;
- b) di essere stato destituito/a o dispensato/a o dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un rapporto di lavoro con la pubblica amministrazione (indicare i motivi del provvedimento di destituzione, dispensa, decadenza o licenziamento).....  
.....  
.....  
.....  
.....

11) - di appartenere alle categorie protette di cui all'art. 18 della legge n. 68/1999;

12) - di essere iscritto negli elenchi presso il Centro per l'impiego della Provincia di ..... (indicare l'Ufficio Provinciale di riferimento) ai sensi dell'art. 18 della Legge n. 68/99, in data antecedente alla data di pubblicazione del presente avviso sulla Gazzetta Ufficiale;

13) - di essere portatore di handicap e di avere necessità dei seguenti ausili .....  
.....  
ovvero dei seguenti tempi aggiuntivi per sostenere la prova di idoneità in relazione allo specifico handicap.....  
(allegare certificazione medico-sanitaria rilasciata da apposita struttura pubblica)

14) - di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza di cui all'art. 5 del D.P.R. n° 487/1994 e ss.mm.ii.  
.....  
.....

I cittadini stranieri debbono, inoltre, dichiarare (contrassegnare con una X):

- di godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o provenienza;

- di essere in possesso, fatta eccezione per la cittadinanza italiana di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della repubblica italiana;
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

Il/La sottoscritto/a infine

#### DICHIARA

1. di impegnarsi a comunicare tempestivamente, mediante PEC personale o raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni di recapito per le comunicazioni inerenti la selezione;
2. di essere a conoscenza di ogni altra indicazione e prescrizione prevista dall'avviso di selezione;
3. di accettare integralmente quanto previsto dall'avviso di selezione.

Luogo e data.....

Firma

---

(da apporre in originale - non autenticata ai sensi dell'art.39 del D.P.R. 445/2000)

Ai sensi del decreto legislativo. n. 196/2003 il/la sottoscritto/a acconsente all'utilizzo dei propri dati personali, comprese eventuali dati sensibili, nei limiti delle finalità relative al procedimento di concorso.

Firma

---

**N.B.:**

**La domanda deve essere compilata in ogni sua parte e firmata.**

**Il candidato non potrà usufruire di eventuali ausili e/o di tempi aggiuntivi per sostenere le prove d'esame qualora non dichiarati in sede di domanda e documentati mediante certificazione medico-sanitaria rilasciata da apposita struttura pubblica.**

**Si allega alla domanda la fotocopia del documento di identità personale e fotocopia ricevuta del versamento tassa iscrizione concorso.**