

DOMANDA DI AMMISSIONE

AL DIRETTORE GENERALE
DELL'AGENZIA REGIONALE PER LA
PROTEZIONE DELL'AMBIENTE
DELLA VALLE D'AOSTA
LOC. LA MALADIERE, 48
11020 SAINT-CHRISTOPHE AO

protocollo@arpa.vda.it

arpavda@cert.legalmail.it

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME		NOME	
---------	--	------	--

ENTE DI PROVENIENZA	
INDIRIZZO	
COMUNE	
CATEGORIA	
PROFILO/CATEGORIA	
STRUTTURA ORGANIZZATIVA DI APPARTENENZA	
RAPPORTO DI LAVORO	(Tempo pieno o part time) al _____ %
TITOLO DI STUDIO	

DATI ANAGRAFICI E CONTATTI

DATA DI NASCITA		LUOGO DI NASCITA	
CODICE FISCALE			
TELEFONO			
E-MAIL			

RESIDENTE IN

COMUNE		CAP	
VIA/FRAZ.		N.	

DOMICILIATO/A IN (da compilare solo se diverso dalla residenza anagrafica)

COMUNE		CAP	
VIA/FRAZ.		N.	

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di mobilità tra enti per la copertura di un posto vacante di _____

(Collaboratore amministrativo – Ufficio Affari Generali, Assistente amministrativo – Ufficio Gestione del Personale, Assistente amministrativo Ufficio Progetti di ricerca ambientale)

Qualora l'attuale rapporto di lavoro con l'amministrazione di appartenenza sia a tempo parziale esprimo la mia disponibilità alla sottoscrizione del contratto individuale con l'ARPA a tempo pieno.

A tal fine dichiara, ammonito/a sulle responsabilità penali sancite dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 nonché dagli artt. 38 e 45 della l.r. 19 2007, in caso di dichiarazione falsa o mendace, di :

(BARRARE LE CASELLE)

- non avere riportato condanne penali con sentenza passata in giudicato, né aver procedimenti penali in corso;
- non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, o in ogni caso di non trovarsi in situazioni a cui la legge ricollega una incapacità di contrarre con le Pubbliche Amministrazioni;
- non avere motivi di incompatibilità previsti dalla legge o legati ad interessi di qualsiasi natura con riferimento all'oggetto dell'incarico;
- godere dei diritti civili e politici;
- di far parte dell'elettorato attivo;
- di essere idoneo alle mansioni;

Allega il CV in formato europeo e documento d'identità in corso di validità

DATA _____

FIRMA _____