

AL SEGRETARIO GENERALE
AUTORITA' DI BACINO DELLA PUGLIA
c/o INNOVAPUGLIA (EX TECNOPOLIS CSATA)
STRADA PROVINCIALE PER CASAMASSIMA km 3
70010 VALENZANO (BA)

Il/La sottoscritt _ _____ presenta istanza per l'accesso alle procedure di stabilizzazione di cui all'Avviso approvato con determina n.167 del 28/05/2015 e pubblicato sul sito istituzionale dell'AdB Puglia www.adb.puglia.it.

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Cognome _____

Nome _____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita ___/___/___

Codice fiscale _____

Cittadinanza _____

Indirizzo di residenza _____ n. _____

Comune di residenza _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Telefono _____ Cell. _____

Indirizzo mail _____

di essere cittadino italiano

oppure

di essere cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (*specificare*)

di essere nel pieno godimento dei diritti civili e politici

di essere iscritt_ nelle liste elettorali del Comune di _____

oppure

di non essere iscritt_ per il seguente motivo _____

di avere l'idoneità psico-fisica all'impiego

di essere maggiorenne e di non aver raggiunto il limite massimo di età previsto per collocamento a riposo d'ufficio

di non aver riportato condanne penali che costituiscono causa ostativa all'accesso al pubblico impiego
oppure

di aver riportato le seguenti condanne penali come di seguito specificato _____

di non avere procedimenti penali in corso

oppure

di essere attualmente sottoposto ai seguenti procedimenti penali:

di non essere stato licenziat__ per giusta causa o giustificato motivo soggettivo

di non essere stato destituit__ o dispensat__ dal servizio presso una Pubblica Amministrazione per insufficiente rendimento per condotta in contrasto con l'ordinamento giuridico

di non essere stat __ dichiarat __ decaduto da un impiego presso una Pubblica Amministrazione per aver indebitamente conseguito la nomina mediante produzione di documenti falsi

di non essere stat __ interdett __ dai pubblici uffici con sentenza passata in giudicato

di essere in possesso del titolo di studio previsto per la posizione lavorativa al momento ricoperta

_____ conseguito in data __/__/____ anno scol./acc._____/_____ con voto finale _____ presso _____ riconosciuto con provvedimento di equipollenza (*se conseguito all'estero*) _____

di aver prestato servizio presso l'AdB Puglia a far data dal __/__/____ con contratto a tempo determinato con scadenza __/__/____

di risultare pertanto in servizio presso l'AdB Puglia alla data di pubblicazione dell'Avviso approvato con determina n.167 del 28/05/2015

di aver prestato regolare servizio lavorativo

presso _____ nel profilo di _____ cat. _____ dal __/__/____ al __/__/____ per un'anzianità di servizio totale di _____ mesi tipologia contratto _____

presso _____ nel ruolo di _____ cat. _____ dal __/__/____ al __/__/____ per un'anzianità di servizio totale di _____ anni tipologia contratto _____

presso _____ nel ruolo di _____ cat. _____ dal __/__/____ al __/__/____ per un'anzianità di servizio totale di _____ anni tipologia contratto _____

presso _____ nel ruolo di _____ cat. _____ dal ___/___/___ al ___/___/___ per un'anzianità di servizio totale di _____ anni
tipologia contratto _____

presso _____ nel ruolo di _____ cat. _____ dal ___/___/___ al ___/___/___ per un'anzianità di servizio totale di _____ anni
tipologia contratto _____

di essere in possesso del seguente titolo di studio (*se diploma di Master, specificare la durata*):

_____ conseguito in data ___/___/___ con votazione finale _____ presso _____

di essere in possesso del seguente titolo di studio (*se diploma di Master, specificare la durata*):

_____ conseguito in data ___/___/___ con votazione finale _____ presso _____

di essere in possesso del seguente titolo di studio (*se diploma di Master, specificare la durata*):

_____ conseguito in data ___/___/___ con votazione finale _____ presso _____

di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di _____

_____ conseguita in data ___/___/___ rilasciata da _____

di essere in possesso dell'abilitazione all'insegnamento relativo alla classe _____

_____ conseguita in data ___/___/___ rilasciata da _____

di esser risultat__ idone__ al termine del concorso (*specificare*)

_____ espletato presso _____

di esser risultat__ idone__ al termine del concorso (*specificare*)

_____ espletato presso _____

di esser risultat__ idone__ al termine del concorso (*specificare*)

_____ espletato presso _____

di esser risultat__ idone__ al termine del concorso (*specificare*)

_____ espletato presso _____

di esser risultat__ idone__ al termine del concorso (*specificare*)

_____ espletato presso _____

- di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza o preferenza, ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. n. 487/1994 (*specificare*):

- di aver preso visione dell'Avviso e di accettare integralmente e senza alcuna riserva le norme in esso contenute
- di essere consapevole dell'utilizzo da parte dell'AdB Puglia dei propri dati personali per l'espletamento della procedura e delle finalità relative al presente Avviso, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003
- di richiedere che eventuali comunicazioni siano effettuate presso il seguente domicilio, fatto salvo l'impegno a segnalare tempestivamente le variazioni che dovessero intervenire in seguito:

Luogo e data

_____, __/__/____

Firma

Si allegano alla presente n. ____ documenti:

- curriculum formativo e professionale in formato europeo, debitamente sottoscritto ed autocertificato ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000;
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- documentazione attestante il carico familiare;
- documento attestante eventuali cause di precedenza/preferenza ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. n. 487/1994 (*specificare*):

- eventuale altra documentazione che ritiene utile ai fini della valutazione (*specificare*):
- _____
- _____
- _____