Al Presidente

del Consiglio dell’Ordine degli Architetti

Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori

della Provincia di Biella

via Novara 1 - 13900

PEC: [archbiella@pec.aruba.it](mailto:archbiella@pec.aruba.it)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CONCORSO**

Oggetto: domanda di partecipazione al concorso pubblico per Titoli ed esami, per la copertura di 1 (uno) posto nell’area degli Assistenti presso l’Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di Biella, con contratto di lavoro a tempo parziale della durata di 27 ore settimanali, mansione di Assistente, alle condizioni stabilite dal decreto legislativo 30 marzo 2001, n.165 e dal Contratto collettivo nazionale di lavoro del Comparto Funzioni centrali (Ccnl)

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 (testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

ll/La sottoscritto/a ( cognome e nome) Sesso M F nato/a a ( prov. ) il Residente in ( prov: ) CAP Via / Piazza n.

Domicilio in n. Codice fiscale recapito telefonico fax lndirizzo di posta elettronica: lndirizzo di Posta Elettronica Certificata \_

Presa visione del testo integrale del bando di concorso pubblico, per esami per la copertura di n. 1 (uno) posto nell’area degli Assistenti presso l’Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di Biella, con contratto di lavoro a tempo parziale della durata di 27 ore settimanali, mansione di Assistente,

**CHIEDE**

Di essere ammesso a partecipare al suddetto concorso;

lnoltre, consapevole delle conseguenze penali e civili che la legge prevede per le dichiarazioni mendaci e/o la formazione o uso di atti falsi, previsti dal DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

1. Di essere nato/a a ( prov. ) in data
2. Di essere cittadino/a italiano/a o essere cittadino/a di , stato membro dell’Unione Europea
3. Di godere dei diritti politici e civili nello stato di appartenenza o provenienza
4. Di essere fisicamente idoneo/a in relazione alle mansioni lavorative richieste dal profilo professionale a concorso
5. Di essere iscritto alle liste elettorali del Comune di ( prov. ); se non si è iscritti o si è cancellati dalle liste elettorali, indicarne i motivi:
6. Di essere in possesso del diploma di diploma di istruzione secondaria superiore (corso di studi quinquennale) conseguito in data presso ;
7. Di essere in possesso dei seguenti requisiti valutabili ai sensi dell’art. 1 lettera m) e dell’Art. 10 del bando:
8. Di non essere stato/a destituito/a licenziato/a dispensato/a dall’impego presso le PPAA per persistente insufficiente rendimento od altri motivo disciplinari, ovvero di NON essere stato/a dichiarato/a decaduto/a a seguito dell’accertamento in ordine al conseguimento dell’impiego mediante la produzione di documenti falsi o comunque, con mezzi fraudolenti; in caso contrario indicarne i motivi
9. di NON aver riportato condanne penali e/o di NON avere procedimenti penali in corso, ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti penali in corso (specificare)
10. di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di precedenza e/o preferenza di cui ai commi 4 e 5 dell’art. 5 del D.P.R. n. 487 del 9/05/1994, e successive modifiche e integrazioni (indicare):
11. di rientrare tra i soggetti di cui all’art. 3 della L.P. 10 settembre 2003 n. 8 o di cui all’art. 3 della Legge 5.2.1992 n. 104 e di richiedere, per l’espletamento della prove, ausili in relazione all’handicap o ai disturbi specifici di apprendimento e/o la necessità di tempi aggiuntivi per sostenere la prova di esame (specificare)
12. di essere, nei riguardi degli obblighi militari, nella posizione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(per gli aspiranti di sesso maschile nati entro il 31/12/1985);

(L’omessa specificazione sarà considerata volontà di non chiedere ausili o tempi necessari aggiuntivi. ll candidato dovrà allegare certificazione datata o dichiarazione sostitutiva relativa allo specifico handicap o ai disturbi specifici di apprendimento, rilasciata dalla Commissione Medica competente per territorio, e o certificazione medica con indicazione precisa dei tempi aggiuntivi e degli ausili di cui avrà bisogno)

**DICHIARA**

inoltre di essere consapevole del fatto che i requisiti devono sussistere sia alla data di scadenza del termine per la presentazione della domanda e che pertanto è obbligato a comunicare tempestivamente all’ Ordine degli Architetti e paesaggisti di Biella , ogni modifica relativa alla presente dichiarazione.

A tal fine allega la seguente documentazione:

Biella lì

Firma

ll sottoscritto dichiara di voler ricevere le comunicazioni inerenti al presente concorso al seguente recapito PEC:

Biella lì

Firma

ln tema di riservatezza, si prende atto che i dati di cui alla presente dichiarazione saranno trattati Ai sensi dell’art. 13 del D.lgs n. 196/2003

Biella lì

Firma