

**Al Direttore Generale
Agenzia di Tutela della Salute della Montagna
Via Nazario Sauro, 38
23100 SONDRIO**

Il/La sottoscritt.

CHIEDE

di partecipare all'avviso per il conferimento di n. 1 borsa di studio – **Figura Professionale DIETISTA** – da assegnare al Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria nell'ambito del Progetto "Gioco pulito: Io valgo!".

A tal fine, ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere, DICHIARA sotto la propria responsabilità:

(barrare tutte le caselle corrispondenti alle dichiarazioni effettuate)

1. di essere nato/a a(Provincia di.....) il
 2. di essere residente a(C.A.P.) in via n.....
 3. di essere in possesso del seguente codice fiscale.....
 4. di essere in possesso della cittadinanza italiana
ovvero
 di essere (per i cittadini appartenenti ad uno Stato della CEE) cittadino/a dello Stato di:
.....;
ovvero
 di essere familiare di cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea, non avente la cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea, ma titolare di diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente
 - ovvero
 di essere cittadino/a di uno Stato terzo all'Unione Europea
 - in possesso:
 del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo
ovvero in possesso:
 dello status di "rifugiato" o di "protezione sussidiaria"
5. per tutti i cittadini di Stato estero:
 possedere un'adeguata conoscenza della lingua italiana
 6. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di
 - di non essere iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi:.....
 7. di non aver subito condanne penali
 di avere riportato le seguenti condanne penali:.....
 8. di non avere procedimenti penali in corso
 di avere i seguenti procedimenti penali in corso:.....
 9. di essere in possesso del diploma di Laurea in _____ (vecchio ordinamento)
conseguito in data _/ _/ _ _ presso Università degli Studi di _____;

10. di essere in possesso del diploma di Laurea Specialistica (DM 509/99) in _____ appartenente alla Classe _____ conseguito in data __/__/____ presso Università degli Studi di _____;
11. di essere in possesso del diploma di Laurea Magistrale (DM 270/04) in _____ appartenente alla Classe _____ conseguito in data __/__/____ presso Università degli Studi di _____;
12. di essere in possesso del diploma di Laurea di 1° livello (triennale) in _____ appartenente alla Classe _____ conseguito in data __/__/____ presso Università degli Studi di _____;
13. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione ovvero licenziato o dichiarato decaduto;
14. che i documenti eventualmente allegati sono conformi agli originali in proprio possesso, ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445;
15. che quanto dichiarato nel curriculum vitae risponde a verità ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445;
16. di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla borsa di studio al seguente indirizzo:
vian..... C.A.P..... Città.....
tel.....cell..... indirizzo di posta elettronica.....
17. di manifestare il proprio consenso, ai sensi degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali spontaneamente forniti nei limiti di cui al bando di avviso e subordinatamente al puntuale rispetto della presente normativa.

Si allega alla presente domanda:

- curriculum vitae in formato europeo (datato e debitamente sottoscritto, anche in formato pdf)
- documento di identità, in corso di validità
- _____

Luogo e data

Firma

La domanda deve essere sottoscritta davanti al dipendente addetto a ricevere la documentazione, oppure, presentata o inoltrata già sottoscritta, unitamente a copia fotostatica non autenticata di documento di identità, in corso di validità, del dichiarante medesimo.

SOTTOSCRIZIONE APPOSTA AI SENSI DEGLI ARTT. 38, 39 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000, N. 445:

- SOTTOSCRIZIONE IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO

VISTO, per la sottoscrizione apposta in mia presenza
_____, lì _____

IL DIPENDENTE ADDETTO

OVVERO

- SOTTOSCRIZIONE NON IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO

(Domanda presentata o inoltrata già sottoscritta, **unitamente a copia fotostatica non autenticata di documento di identità, in corso di validità**, del dichiarante medesimo).