

**ALLEGATO A**

Spett.le A.B.F.  
Via Monte Gleno 2  
24125 BERGAMO

**Domanda di ammissione alla selezione pubblica  
per operatori ed esperti in progettazione, gestione ed erogazione  
di servizi formativi e di politiche attive del lavoro**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di essere ammesso/a alla selezione di cui all'oggetto.

A tal fine, consapevole delle responsabilità a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero (art. 76 D.P.R. 445/2000);

**D I C H I A R A**

1. di essere nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
2. di essere residente al seguente indirizzo: Comune \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
3. di essere in possesso del seguente codice fiscale: \_\_\_\_\_;
4. di essere in possesso della seguente cittadinanza: \_\_\_\_\_;
5. di godere dei diritti politici e civili;
6. di non essere stato destituito/a, licenziato/a o dispensato/a dall'impiego presso un'Azienda Speciale o una Pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento;
7. di non essere incorso/a in una delle cause di decadenza dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione, di cui alla normativa vigente;
8. Non aver subito condanne penali e non aver procedimenti penali in corso
9. di essere in possesso dell'idoneità psico-fisica all'espletamento delle mansioni da svolgere;

10. di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

- O qualifica O diploma O laurea triennale O laurea specialistica/vecchio ordinamento

- Titolo: \_\_\_\_\_

- conseguito presso \_\_\_\_\_

- anno di conseguimento \_\_\_\_\_ votazione finale \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_;

11. di conoscere le seguenti lingue straniere: \_\_\_\_\_;

12. di possedere adeguate competenze informatiche;

13. di avere il seguente recapito al quale chiede sia indirizzata ogni comunicazione relativa alla selezione.

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

E-mail di posta certificata (PEC) (facoltativa): \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare l'eventuale variazione del proprio recapito, sollevando ABF da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all'omessa comunicazione.

14. di accettare, avendone presa conoscenza, le norme e le condizioni stabilite dall'avviso in oggetto.

Valendomi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate nell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la mia personale responsabilità e ai sensi e per gli effetti del D.LGS. L. 196/2003 e degli artt. 13 - 14 del Regolamento UE n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali ed informato dei diritti dell'interessato (artt. 15-22), autorizzo all'uso dei miei dati.

Allegati:

- Curriculum vitae;
- Fotocopia del documento d'identità in corso di validità
- Dichiarazione di equipollenza per titolo di studio conseguito all'estero

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_