





Azienda Speciale Regionale  
MOLISE ACQUE  
Via Depretis 15  
86100 CAMPOBASSO

Il sottoscritto/a    
(cognome) (nome)

nato/a a  il

residente a   
.....  
.....  
(indicare il luogo di residenza e l'indirizzo completo di codice di avviamento postale e numero di telefono)

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla procedura comparativa per il conferimento dell'incarico di collaborazione esterna per il "monitoraggio e la verifica delle attività di recupero credito", pubblicato sul BURM n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato decreto del Presidente della Repubblica in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci:

a) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

.....  
.....  
(indicare il tipo di Diploma Laurea, l'istituto che ha rilasciato il titolo, la data di conseguimento e la votazione)

Se il titolo di studio è stato conseguito all'estero, indicare gli estremi della dichiarazione di equipollenza con un titolo di studio italiano

b) di aver conseguito l'abilitazione professionale in data .....

c) di essere cittadino

(Indicare se italiano o di quale stato dell'Unione Europea)

d) di non essere escluso dall'elettorato politico attivo;

e) di non aver riportato condanne penali in corso;

f) di essere in regola con le leggi concernenti gli obblighi militari.

- g) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per persistente insufficiente rendimento, o licenziato a seguito di procedimento disciplinare, o dichiarato decaduto dall'impiego per aver prodotto documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- h) di essere a conoscenza che l'assunzione è subordinata all'accertamento da parte dell'Amministrazione dei requisiti e titoli dichiarati;
- i) di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003, i propri dati personali riportati nella presente domanda sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento concorsuale e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo;
- j) di essere in possesso dei seguenti titoli preferenziali:

insignito di medaglia al valore militare  
mutilato o invalido di guerra ex combattente  
mutilato od invalido per fatto di guerra  
mutilato o invalido per servizio nel settore pubblico e privato  
orfano di guerra  
orfano di caduto per fatto di guerra  
orfano di caduto per servizio nel settore pubblico e privato  
ferito in combattimento  
insignito di croce di guerra o altra attestazione di merito di guerra o capo di famiglia numerosa  
figlio di mutilato o di invalido di guerra ex combattente  
figlio di mutilato o di invalido per fatto di guerra  
figlio di mutilato o di invalido per servizio nel settore pubblico e privato  
genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra  
genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra  
genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato  
aver prestato servizio militare come combattente  
aver prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'amministrazione che ha indetto il concorso.  
coniugato e non coniugato con riguardo al numero dei figli a carico (numero figli: \_\_\_\_\_)  
mutilato o invalido civile  
militare volontario delle forze armate congedato senza demerito al termine della ferma o rafferma.

- l) di avere bisogno del/i seguente/i ausilio/i per lo svolgimento delle prove d'esame in condizione di parità con gli altri candidati:

- m) di voler ricevere tutte le comunicazioni al seguente indirizzo e si impegna a comunicare ogni variazione che dovesse successivamente intervenire:

---

---

---

---

- n) che il proprio Codice Fiscale è il seguente:

Si allegano i seguenti atti e documenti:  
(elencare i documenti allegati);

- 1) .....
- 2) .....
- 3) curriculum vitae debitamente firmato;
- 4) documento di identità in corso di validità;
- 5) copia ricevuta di versamento o bonifico in favore di Molise Acque della tassa di partecipazione alla procedura.

Autorizzo il trattamento dei dati contenuti nel presente modello al fine dell'espletamento della procedura di concorso, anche se gestiti da soggetti incaricati dall'Azienda.

Data, \_\_\_\_\_

Firma leggibile (\*)

\_\_\_\_\_

(\*) ( la firma è obbligatorie pena l'esclusione della domanda)