

**Allegato 1**  
Schema di domanda B1

ALL'ORDINE PROVINCIALE/FEDERAZIONE  
DEI DOTTORI AGRONOMI E DOTTORI FORESTALI

Via .....  
.....

Il/La sottoscritto/a .....  
(cognome e nome in carattere stampatello) (1)

Nato/a a ..... Il ..... domanda di essere ammesso/a partecipare al concorso pubblico per esami a n. posti a tempo indeterminato nella posizione di area B, posizione economica B1, presso l'Ordine Provinciale/Federazione dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del relativo bando di concorso e di accettare tutte le condizioni in esso stabilite.

Ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle relative conseguenze:

- a) di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero .....
- b) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di (2) .....
- c) di essere in possesso del diploma di istruzione secondaria di secondo grado, di durata quinquennale, in ..... conseguito il .....  
(indicare giorno, mese, anno) presso,.....;
- d) di non essere cessato dall'impiego presso una pubblica amministrazione a seguito di procedimento disciplinare o di condanna penale ovvero non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
- e) di non aver riportato condanne penali;
- f) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (per i cittadini di cittadinanza diversa da quella italiana);
- g) dichiara di essere diversamente abile ai sensi della legge 104/1992 e di aver necessità dei seguenti ausili: ..... ovvero dei seguenti tempi aggiuntivi: ..... in sede d'esame, in relazione allo specifico handicap: .....

A tal fine allega copia fotostatica non autenticata del documento di identità:

---

Il/La sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione relativa al presente concorso venga inviata al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Ordine Provinciale/Federazione dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario:

Nome ..... Cognome .....

indirizzo .....

(comprensivo del numero di codice di avviamento postale)

recapito telefonico .....

Luogo e data .....

Firma .....

=====

(1) per le donne dichiarare il cognome da nubile;

(2) coloro che non risultino iscritti nelle liste elettorali dovranno indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste stesse;

(3) nel caso in cui il richiedente sia stato giudicato permanentemente o temporaneamente inabile al servizio militare, indicare la causa, l'infermità o l'imperfezione che ha dato luogo a tale giudizio.