

TEMPI AGGIUNTIVI

MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' PER I CANDIDATI ALLE PROCEDURE CONCORSUALI PRESSO MOSTRA D'OLTREMARE DI NAPOLI

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ -
Codice Fiscale _____, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR
n. 445/2000, consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti dal rilascio di false dichiarazioni

DICHIARA

(barrare una delle due opzioni)

- ☐ (opzione 1) Di aver richiesto la concessione di tempi aggiuntivi all'atto della candidatura, stanti le limitazioni esistenti all'atto della stessa.
- ☐ (opzione 2) Di non aver richiesto i tempi aggiuntivi all'atto della candidatura, ma di aver trasmesso la documentazione per la concessione di tempi aggiuntivi all'indirizzo concorso.cpi@regione.campania.it, stanti le limitazioni sopravvenute successivamente all'atto della stessa.

Dichiara, altresì, in relazione a quanto prescritto dall'art. 3 del bando

- Di aver trasmesso all'indirizzo concorso.cpi@regione.campania.it la dichiarazione resa dalla commissione medico-legale dell'ASL di riferimento o da equivalente struttura pubblica.
- Che detta dichiarazione è stata trasmessa entro e non oltre i 10 giorni successivi alla data di scadenza della presentazione della domanda (*in caso di opzione 1*), ovvero, successivamente a seguito delle gravi limitazioni sopraggiunte (*in casi di opzione 2*).
- Che detta dichiarazione contiene esplicito riferimento agli effetti determinati dalle limitazioni in funzione delle procedure selettive.
- Che dette limitazioni sono ancora attuali e persistenti.

Dichiara, altresì, di essere consapevole che i candidati che hanno fatto richiesta di tempi aggiuntivi devono segnalare tale fattispecie all'operatore addetto al riconoscimento in fase di accoglienza. Gli stessi candidati dovranno sottoscrivere la presente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, comprovante la conformità della richiesta e della documenta trasmessa a quanto prescritto dal bando, nonché la persistenza delle limitazioni ivi descritte. Ai candidati interessati sono concessi con riserva i tempi aggiuntivi, fatta salva la verifica delle dichiarazioni rese. Qualora dai controlli successivamente espletati emerga la falsità del contenuto delle dichiarazioni, il candidato sarà

La presente autodichiarazione, compilata, datata e firmata, va obbligatoriamente consegnata all'operatore addetto al riconoscimento in fase di accoglienza.

TEMPI AGGIUNTIVI

MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' PER I CANDIDATI ALLE PROCEDURE CONCORSUALI PRESSO MOSTRA D'OLTREMARE DI NAPOLI

escluso dalla selezione, ferme restando le sanzioni penali previste dall'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445.

Dichiara altresì di aver preso visione dell'Informativa sulla privacy e Cookie Policy disponibile al link <http://www.regione.campania.it/regione/it/privacy/privacy#:~:text=Il%20Titolare%20del%20trattame%20dei,Deliberazione%20di%20Giunta%20Regionale%20n> e di autorizzare al trattamento dei propri dati sensibili la Direzione Generale per l'Istruzione, la Formazione, il Lavoro e le Politiche Giovanili, la Commissione concorsuale e gli altri soggetti da questi eventualmente incaricati per la valutazione della documentazione trasmessa e l'esame obiettivo di ogni singolo caso.

Napoli, (data) _____ Firma _____

La presente autodichiarazione, compilata, datata e firmata, va obbligatoriamente consegnata all'operatore addetto al riconoscimento in fase di accoglienza.