

Al signor Sindaco del Comune di
08020 ONANÌ

Partecipazione al concorso per la copertura di un posto di Istruttore Direttivo contabile

___I___ sottoscritt___

Nome	Cognome
nat_ a	il
residente in via	a
codice fiscale	

CHIEDE

di essere ammess___ a partecipare al concorso indetto dal Comune di Onanì per la copertura di un posto di istruttore direttivo contabile.

___I___ sottoscritt___ dichiara in proposito, sotto la propria responsabilità, di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- ha _____ la _____ cittadinanza _____;
- ha il pieno godimento dei diritti civili e politici;
- è iscritt___ nelle liste elettorali del Comune di _____

Indicare in alternativa gli eventuali motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste elettorali

- non ha riportato condanne penali per uno dei reati previsti dalle leggi vigenti per l'assunzione degli impiegati civili dello Stato

Indicare in alternativa le eventuali condanne penali riportate

- non ha procedimenti penali in corso

Indicare in alternativa gli eventuali procedimenti penali in corso

- non ha, a proprio carico, provvedimenti con cui è stat ___ interdett ___ o sottopost ___ a misure che escludono, secondo le disposizioni vigenti, dalla nomina agli impieghi presso gli enti locali;
- non ha, a proprio carico, provvedimenti di esclusione dall'elettorato attivo;
- non ha, a proprio carico, provvedimenti di licenziamento, di destituzione o di dispensa dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di decadenza da un impiego statale per aver prodotto documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile; in ogni caso, non ha subito provvedimenti di recesso per giusta causa;

Indicare l'eventuale assolvimento degli obblighi militari, per i candidati soggetti all'obbligo di leva

- è in possesso dell'idoneità fisica all'impiego;
- è in possesso del titolo di studio sotto indicato:

titolo	sede
Università	data

- è in possesso della patente di guida n. _____ rilasciata in data _____ .

___I___ sottoscritt___ attesta che le dichiarazioni sopra riportate sono rese sotto la propria responsabilità, nella consapevolezza che le dichiarazioni mendaci e la falsità in atti comportano responsabilità penale e le conseguenze previste ai sensi degli articoli 76 e 75 del D.P.R. 445/2000.

Luogo e data

Firma

___I___ sottoscritt___ dichiara:

- di accettare tutte le norme e condizioni previste dal bando di concorso e dal regolamento comunale sull'ordinamento degli uffici e dei servizi, contenente anche le norme sull'accesso agli impieghi;
- di autorizzare il Comune di Onani, ai sensi del D.Lgs. n.196 del 31.12.2003, al trattamento dei propri dati personali contenuti nella presente domanda che saranno utilizzati esclusivamente per le finalità strettamente connesse alla gestione della procedura concorsuale
- che tutte le comunicazioni inerenti alla selezione possono essere effettuate l'indirizzo al seguente indirizzo, recapito telefonico, mail

Allegati:

- ricevuta del pagamento della tassa di concorso di € 20,00 effettuato presso la Tesoreria del Comune di Onani;
- copia di un documento di identità valido
-
-

Luogo e data

Firma

EVENTUALI DICHIARAZIONI IN MERITO AD ALTRE CIRCOSTANZE:

___I___ sottoscritt___ dichiara sotto la propria responsabilità:

- l'appartenenza ad una delle categorie che danno titolo a precedenza o preferenza

Indicare la categoria:

- la condizione di portatore di handicap

Indicare il tipo di ausilio o dei tempi aggiuntivi necessari per l'espletamento delle prove selettive

Luogo e data

Firma