

SCHEMA DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO
(in carta semplice)

AL COMUNE DI FARA VICENTINO
Piazza Arnaldi n. 1
36030 FARA VICENTINO (VI)

.....I.... sottoscritt.....Sig.

Nat...a.....il..... CF

e residente in Cap.....(prov.....)

Via.....N°.....

C.F.=

CHIEDE

Di essere ammess... al **Concorso Pubblico per titoli ed esami per la copertura di un posto vacante di Istruttore Amministrativo Contabile - Categoria Giuridica C/1- Economica C1, tempo part-time n. 20 ore settimanali ed indeterminato, da assegnare all'Ufficio Finanziario**, ed a tal fine

DICHIARA

- 1-Di avere cittadinanza italiana o di stato appartenente all'Unione Europea in possesso dei requisiti previsti dall'art. 3 del DPCM 7.2.1994 n° 174;
- 2-Di essere iscritt., nelle liste elettorali del Comune di..... (Prov.....) oppure: di essere stat.. cancellat... dalle liste elettorali del Comune di..... (Prov.....) per il seguente motivo.....;
- 3-Di avere il godimento dei diritti civili e politici;
- 4-Di non avere riportato condanne penali, di non avere procedimenti penali pendenti e non essere stato interdetto o sottoposto a misure che escludono, secondo le norme vigenti, dalla nomina agli impieghi presso Enti locali;
- 5-Di non essere stat... destituit... o dispensat... dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per persistente insufficiente rendimento, ovvero dichiarat... decadut... per aver conseguito la nomina mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile
- 6-Di non essere stato espulso dalle forze armate o dai corpi militarmente organizzati o destituito dai Pubblici uffici;
- 7-Di non essere inadempiente rispetto agli obblighi di leva (per i candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985 ai sensi della legge 226/04) , salvo le esclusioni previste dalla legge;
- 8-Di essere fisicamente idoneo all'impiego con esenzione da difetti o imperfezioni che possano influire sul rendimento del servizio;
- 9-Di appartenere alla categoria di soggetti di cui all'articolo 3 della Legge 5 febbraio 1992, n. 104 e di richiedere per l'espletamento delle prove di concorso tempi aggiuntivi e/o specifici ausili in relazione all'handicap, come da allegate certificazioni mediche **(se non ricorre il caso barrare le righe)**
- 10-Di essere in possesso del seguente titolo di studio.....
Conseguito in datapresso..... con la votazione di.....;

11-Di essere in possesso della dichiarazione di equipollenza al titolo di studio italiano del proprio titolo di studio rilasciata in data _____ - della competente autorità italiana, come risultante dalla documentazione allegata;

12-Di essere in possesso di patente di guida di categoria B;

13- Di essere in possesso di ulteriori titoli di studio come di seguito:

.....
.....

14-Di avere prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni:

.....
.....
.....

15-Di avere diritto di precedenza o preferenza nella nomina di cui al DPR 487/94 art. 5 comma 4 e s.m. e i. per l'appartenenza alla seguente categoria come da allegata documentazione;

16-Di dare il consenso al trattamento dei propri dati persona, ivi compresi i dati sensibili, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali";

17-di accettare incondizionatamente le norme contenute nel bando di concorso pubblico.

Recapito ai fini del concorso (obbligatorio):

Via/Frazione _____

Comune _____ Prov: _____

C.A.P. _____ TELEFONO (prefisso/numero) _____

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (eventuale se posseduta)

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA: _____

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA:

- curriculum professionale datato e sottoscritto
- fotocopia fronte e retro documento di identità in corso di validità
- titolo di studio :
 - in originale
 - in copia conforme
 - mediante dichiarazione temporaneamente sostitutiva attestante il possesso del titolo di studio, l'Istituto presso la quale è stato conseguito, l'anno e la votazione. La dichiarazione è esente da bollo e la firma in calce alla stessa non deve essere autenticata. (allegata fotocopia documento di identità in corso di validità).
- Titoli relativi al punto 14-
 - o Ricevuta pagamento Tassa concorso da € 10,00

Data.....

.....
(firma per esteso)

FIRMARE IN PRESENZA DELL'IMPIEGATO COMUNALE ADDETTO O FIRMARE E ALLEGARE FOTOCOPIA (FRONTE E RETRO) DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'