

AL COMUNE DI LONGARONE
VIA ROMA N. 60
32013 LONGARONE (BL)

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER SOLI ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI DUE POSTI DI ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO CONTABILE – CAT. C1 – CCNL REGIONI ED AUTONOMIE LOCALI.

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Prov. di _____

Via _____ tel. _____

Cellulare _____ Codice Fiscale _____

e-mail o PEC _____

CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare al concorso in oggetto.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato DPR, nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, uso o esibizioni di atti falsi contenenti dati non rispondenti a verità, dichiara

ATTENZIONE: COMPILARE CON CURA E BARRARE SOLO LA CONDIZIONE POSSEDUTA

- di essere cittadino/a italiano/a;
- di essere cittadino/a di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza (specificare) _____ e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
- ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
_____ per i seguenti motivi: _____
- di non avere procedimenti penali in corso e di non avere riportato condanne penali;
- di non essere stato licenziato, destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale ai sensi art. 127, primo comma, lett. D), D.P.R. n. 3/57;
- (solo per i maschi nati prima del 31/12/1985) di avere la seguente posizione nei confronti degli obblighi militari: _____;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto dal bando e precisamente: diploma di _____

conseguito presso _____ in data _____ con punteggio finale _____;

- di essere, per quanto di propria conoscenza, in possesso dell'idoneità psico-fisica allo svolgimento della mansione ai sensi del D.Lgs. n. 891/2008 e di accettare di sottoporsi a visita presso il Medico Competente dell'Ente prima dell'assunzione in servizio;
- di essere in possesso del seguente titolo che da diritto a preferenza o precedenza (Allegato 2) _____;
- di essere nella condizione di portatore di handicap (Allegato 2);
- di essere in possesso della patente di guida di tipo B
- di accettare le regole previste dal bando di concorso in oggetto.
- di essere a conoscenza delle modalità di notifica ai candidati relativamente alle date e luogo in cui si effettueranno le prove di concorso.

Il sottoscritto è a conoscenza che l'Amministrazione Comunale di Longarone potrà verificare la veridicità e l'autenticità di quanto sopra dichiarato.

Il sottoscritto autorizza, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, il Comune di Longarone al trattamento dei propri dati personali contenuti nella presente domanda, secondo le modalità e per le finalità indicate nel bando di selezione.

Il sottoscritto, impegnandosi a comunicare eventuali variazioni, chiede che ogni comunicazione relativa alla selezione sia inviata al seguente indirizzo:

residente a _____ Prov. di _____

Via _____ tel. _____

Cellulare _____ Codice Fiscale _____

e-mail o PEC _____

Dichiara inoltre di allegare alla presente domanda la seguente documentazione:

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- ricevuta versamento della tassa concorso.

Luogo e data

Firma leggibile
