

ALLEGATO A)
SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

Al Presidente
del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Padova
Via Tommaseo, 55
35131 PADOVA
concorso@ordineavvocatipadova.it

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ provincia di ___ il _____ e residente a _____

provincia di _____ via _____ n. _____ c.a.p. _____

Tel. _____ Cellulare _____

Codice Fiscale _____ Indirizzo e-mail _____

C H I E D E

di essere ammesso/a alla **selezione pubblica, per esami, per n. 1 posto nell'Area C, posizione economica C1, profilo professionale amministrativo, per personale da assumere con contratto a tempo pieno e determinato della durata di mesi 6, prorogabili ai sensi e nei limiti degli artt. 19 e 21 del decreto legislativo n. 81/2015**, indetta con Deliberazione del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Padova.

A tale fine e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 nelle ipotesi di dichiarazioni mendaci, di formazione o di uso di atti falsi e che l'art. 75 del medesimo Decreto commina, altresì, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

- di possedere la cittadinanza italiana ovvero cittadinanza _____

- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____

- di non aver riportato condanne penali (anche in caso di amnistia, indulto, perdono giudiziale o non menzione) e non avere carichi pendenti (procedimenti penali in corso di istruzione o pendenti per il giudizio) che impediscano la costituzione di rapporti di pubblico impiego ai sensi delle vigenti disposizioni. In caso contrario specificare quali: _____

- per quanto riguarda gli obblighi militari la seguente posizione: _____

- di essere in possesso del diploma di laurea in _____

conseguito presso: _____ in data _____

con votazione: _____ appartenente alla classe (solo nuovo ordinamento): _____

- di essere altresì in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione forense

conseguita presso: _____ in data _____

- di non essere incorso nella destituzione, nella dispensa o nella decadenza da precedente impiego presso la Pubblica Amministrazione;

- di essere in possesso di uno dei seguenti titoli di preferenza di cui ai commi 4 e 5 dell'art. 5 del D.P.R. 9/05/1994, n. 487 e successive modifiche e integrazioni:

- di avere diritto all'applicazione dell'art. 20 della legge n. 104/92 (specificando l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per sostenere la prova d'esame):

- di accettare tutte le disposizioni del presente bando di selezione;

- di eleggere, per comunicazioni, preciso recapito al seguente indirizzo (qualora diverso dall'indirizzo di residenza precedentemente indicato):

impegnandosi a comunicare eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Ordine degli Avvocati di Padova non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario;

Allegati:

- Certificazione relativa all'handicap per il quale viene richiesta l'applicazione dell'art. 20 della legge n. 104/92 (solo per chi interessato);
- Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;
- Curriculum Vitae datato e firmato (facoltativo)

Data

FIRMA (non autenticata)
