

All'Ufficio Personale
del Comune di CORNATE D'ADDA
Via Volta n. 29
20872 Cornate d'Adda (Mb)

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico per esami per l'assunzione a tempo indeterminato e pieno di un Istruttore (categoria C).

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti:

codice fiscale _____

di essere nato/a nel Comune di _____ in data _____

di essere residente nel Comune di _____ via _____ CAP _____

di essere di stato civile _____

di essere cittadino/a italiano/a altro (precisare) _____

di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana (per i soli cittadini di uno Stato membro dell'Unione Europea)

di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
oppure precisare i motivi della non iscrizione o cancellazione _____

di essere in possesso del godimento dei diritti civili e politici

di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso
oppure precisare le condanne riportate ed i procedimenti penali in corso _____

di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni

di essere idoneo/a fisicamente all'impiego

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

denominazione titolo _____
conseguito presso _____
con sede in _____ in data _____

che il titolo di studio è stato riconosciuto equipollente al Diploma di _____
(per i soli titoli conseguiti dai cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea)

di possedere la patente di guida di categoria _____

di avere diritto alle seguenti precedenzae o preferenze di legge nella nomina (specificare i titoli):

di necessitare, per il sostenimento delle prove, dei seguenti ausilii e/o tempi aggiuntivi
(solo per i portatori di handicap)

di accettare incondizionatamente tutte le condizioni riportate nel bando di concorso

di autorizzare l'Amministrazione al trattamento dei dati personali, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003.

RECAPITO per eventuali comunicazioni:

indirizzo _____

Recapiti telefonici fisso _____ cellulare _____

E mail _____

Elenco allegati:

- ricevuta versamento tassa di concorso
- fotocopia documento d'identità in corso di validità
- curriculum vitae
- _____
- _____
- _____
- _____

Data

Firma domanda
(si ricorda che l'assenza di firma è causa di esclusione)