

Modello di domanda da compilare con carattere stampatello, completando le dichiarazioni richieste e barrando con una crocetta le caselle che interessano

AL COMUNE DI ALBAREDO D'ADIGE
Piazza Vittorio Emanuele I
37041 ALBAREDO D'ADIGE

Il sottoscritto _____, nato a _____, il _____, codice fiscale _____, presa visione del bando di concorso pubblico prot. 9876 del 24.09.2018 e di ogni norma in esso contenuta

Consapevole delle sanzioni penali e civili previste in caso di dichiarazioni non veritiere dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dopo aver preso visione del bando relativo alla procedura di mobilità sopra indicata, nell'accettarne senza riserva tutte le condizioni,

CHIEDE

di essere ammesso/a al concorso pubblico per esami per la copertura di un posto a tempo pieno e determinato di istruttore contabile cat. C1 – Area Economico Finanziaria e a tal fine

DICHIARA

1. di essere residente in _____ Prov. _____
Via _____ n. _____
Tel. _____ Cap. _____;
E mail _____

2. di voler ricevere le comunicazioni relative alla selezione al seguente indirizzo (indicare solo se diverso dalla residenza):

Comune _____ Via _____

3. di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____, conseguito presso l'Istituto _____ di _____ nell'anno _____;

4. di essere:

- cittadino/a italiano/a;
- cittadino/a del seguente stato estero della Comunità Europea _____;

5. di essere iscritt_____ nelle liste elettorali del Comune di _____

oppure

di non essere iscritt _____ o di essere stato cancellato dalle liste elettorali di _____

6. di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari di leva:

7. di possedere l' idoneità fisica e psico-attitudinale all' espletamento delle mansioni proprie del profilo professionale a selezione;

8. di scegliere come lingua straniera per la prova orale: _____ (inglese, francese, tedesco o spagnolo);

9. di non essere stato/a destituito/a, licenziato/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato/a decaduto/a da un impiego pubblico per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;

10. (per i soli concorrenti interessati) di possedere i seguenti titoli che ai sensi di legge danno diritto a _____ precedenza/ _____ preferenza _____ nella nomina: _____;

11. di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto le eventuali variazioni di indirizzo alla segreteria di codesto Comune, sollevando l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario;

12. di essere informato che, ai sensi della Legge 196/2003 s.m.i. e del Regolamento UE 2016/679, i dati personali forniti saranno raccolti presso il Comune per le finalità di gestione della mobilità e saranno trattati presso archivi informativi e cartacei, anche successivamente alla conclusione della stessa per le medesime finalità.

Il sottoscritto allega alla presente:

- copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità;
- ricevuta comprovante il versamento della tassa di concorso di € 3,87.

_____, li _____

(Firma)

(firma autografa per esteso)

(non necessita di autenticazione)