

All'Ufficio Personale del  
COMUNE DI  
37021 BOSCO CHIESANUOVA

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI, PER LA COPERTURA DI UN POSTO DI ISTRUTTORE CONTABILE, PRESSO L'AREA CONTABILE COMUNALE, CAT. GIURIDICA C1 – TEMPO PIENO ED INDETERMINATO.**

Il/La sottoscritto/a, in riferimento al concorso pubblico indicato in oggetto,

**CHIEDE**

di essere ammesso/a al suddetto concorso ed a tal fine (COMPILANDO OVE RICHIESTO E CONTRASSEGNAANDO LE CASELLE):

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

- di chiamarsi \_\_\_\_\_, sesso \_\_\_\_\_, di essere residente in \_\_\_\_\_, cap. \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_, Telefax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Eventuale domicilio al quale vanno rivolte le comunicazioni concorsuali:  
\_\_\_\_\_
- codice fiscale \_\_\_\_\_
- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- di essere cittadino/a italiano/a;
- di essere cittadino del seguente Stato dell'Unione Europea \_\_\_\_\_  
(barrare e dettagliare solo se interessa)
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_, con la seguente votazione:  
\_\_\_\_\_;
- di essere in possesso della patente di guida cat. B;
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_  
ovvero  
 di non essere iscritto/a nelle liste elettorali di \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_
- di non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;  
ovvero  
 di aver subito le seguenti condanne penali: \_\_\_\_\_  
 di avere i seguenti procedimenti penali in corso: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- (solo per i maschi) che nei riguardi degli obblighi militari si trova nella situazione seguente: \_\_\_\_\_
- di aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- che la causa di risoluzione del rapporto di impiego è stata la seguente: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- 
- di non aver mai effettuato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;  
(barrare e dettagliare solo se interessa)
  - di non essere stato/a destituito/a o dichiarato/a decaduto/a da un pubblico impiego;
  - di essere di sana e robusta costituzione fisica ed esente da imperfezioni che possano influire sul rendimento del servizio;
  - di avere necessità, durante l'espletamento delle prove scritte, in quanto portatore del seguente handicap \_\_\_\_\_ dell'ausilio di \_\_\_\_\_  
ai sensi dell'art. 10 della legge 104/94;
  - di essere in possesso del titolo di precedenza di cui all'art. 18, c. 6 e 7 e art. 26, comma 5 bis del D. Lgs. 215/2001, in quanto ha prestato servizio, senza demerito, presso:  
\_\_\_\_\_
  - di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza o di precedenza di cui all'art. 5 del D.P.R. 487/94, modificato ed integrato con il D.P.R. 693/94: \_\_\_\_\_
  - di accettare senza riserve le condizioni del presente bando e, se vincitore del concorso pubblico, di accettare le norme vigenti in questo Ente, nonché quelle successive che l'Amministrazione intende adottare;
  - 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;
  - di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali finalizzato alla gestione della procedura concorsuale e agli adempimenti conseguenti;
  - di aver preso visione ed essere a conoscenza di tutte le prescrizioni nonché di tutte le modalità e condizioni di ammissione al concorso pubblico contenute nel bando;
  - di aver scelto la lingua inglese  tedesco  francese .

**ALLEGA ALLA PRESENTE**

- ricevuta in originale del versamento della tassa di concorso di € 10,00;
- titolo di studio previsto nel bando ovvero dichiarazione sostitutiva resa ai sensi di legge;
- fotocopia della patente di guida cat. B, in corso di validità;
- fotocopia di un documento d'identità in corso di validità;
- eventuali titoli che comprovino il diritto di precedenza e/o preferenza;
- certificazione medica dalla quale risultino, in relazione all'eventuale handicap, quali siano gli ausili necessari per gli esami ed i tempi aggiuntivi, ai sensi dell'art. 20 della legge 104/92 e dell'art. 16 della legge 68/99.

Data \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(firma autografa per esteso non autenticata)