

NB: Indicare se
Raccomandata a mano
Raccomandata A/R
PEC

Al Sig. Presidente
dell'Ordine dei Medici Chirurghi
e degli Odontoiatri della
provincia di Monza e Brianza
Via G. B. Mauri 9
20900 Monza

...I... sottoscritt.....
Nat...a.....,prov.....il.....
Residente a.....prov.....cap.....
In Via/Piazzatelefono.....
PEO PEC.....
Codice Fiscale

CHIEDE

Di essere ammess... a partecipare al concorso pubblico per titoli ed esami, per la copertura di un posto con profilo professionale di **Specialista Amministrativo- Area Giuridica C, (qualifica C1)** del CCNL del personale del comparto degli Enti pubblici non economici. A tal fine, visti gli articoli 46, 47 e 76 del DPR 445/200, il Codice Penale e le leggi speciali in materia in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

A - [] di essere cittadin... italian... o di possedere la cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;

B - [] di essere iscritt... nelle liste elettorali del Comune di.....
(ovvero di non essere iscritt... alle liste elettorali per le seguenti ragioni

C - [] di godere dei diritti civili e politici;

D - [] se cittadini stranieri, di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza, ovvero i motivi di mancato godimento.....
(in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione indicarne i motivi)

E - [] di **NON** aver riportato condanne penali
ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali.....;

F - [] di **NON** avere in corso procedimenti penali
ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti.....;

G - [] di essere in possesso del seguente titolo di studio.....
conseguito il.....presso di.....
con la seguente votazione.....;

H - [] (solo per i candidati di sesso maschile) di trovarsi nei riguardi degli obblighi militari nella seguente
posizione.....;

I - [] di **NON** essere stat... destituit... o dispensat... dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione e di non
essere stat... dichiarat... decadut... o licenziat... da un pubblico impiego per persistente insufficiente
rendimento o a seguito dell'accertamento che lo stesso fu conseguito mediante produzione di documenti
falsi o comunque con mezzi fraudolenti;

L - [] di essere portatore di handicap e di richiedere, ai fini del sostenimento delle prove d'esame i seguenti
ausili.....nonché di necessitare di eventuali tempi aggiuntivi;

M - [] di indicare come lingua straniera in cui sostenere l'esame orale INGLESE;

N - [] di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche Amministrazioni e le eventuali cause di risoluzione di
precedenti rapporti di pubblico impiego.....
.....
.....;

O - [] di possedere i seguenti titoli che danno diritto di precedenza o preferenza a parità di valutazione
.....
.....;

P - [] (solo per i cittadini stranieri) di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

Q - [] di essere fisicamente idone... al servizio continuativo nell'impiego al quale il concorso si riferisce;

R - [] di essere a conoscenza dell'uso delle apparecchiature e applicazioni informatiche;

S - [] che il recapito presso cui desidero vengano inviate tutte le comunicazioni relative al concorso sia
.....
.....

recapito che resterà invariato salva successiva comunicazione scritta, e riconosce che l'Ordine sarà
esoneroato da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

T - [] autorizza l'Ordine a inviare tutte le comunicazioni relative al concorso tramite

Fax al numero

PEO PEC

...I... sottoscritt... dichiara infine ad ogni effetto e conseguenza di legge di accettare incondizionatamente le
condizioni previste dal bando di selezione (con particolare richiamo di quanto all'art. 8) e di essere
consapevole delle conseguenze, anche penali, derivanti in caso di falsità delle dichiarazioni qui riportate.

...I... sottoscritt... esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679, per gli adempimenti connessi alla procedura concorsuale alla quale chied.. di partecipare

Allega alla presente domanda:

- a) Curriculum formativo e professionale in formato europeo;
- b) Autocertificazioni dei titoli
- c) Fotocopia di documento di identità.

Numero allegati.....

Data.....

Firma non autentica.....