

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO.

Al Presidente
del Consiglio dell'Ordine
dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili di Padova
Via PEC: concorso@odcecpd.legalmail.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 al **concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. 1 posto a tempo pieno e indeterminato nell'Area B, posizione economica B3, profilo professionale amministrativo/contabile**, indetto con Deliberazione dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili 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 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

PK

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 _____

conseguito presso: _____ in data _____

con votazione: _____;

- 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 al comma 4 dell'art. 5 del D.P.R. 9/05/1994, n. 487 e successive modifiche e integrazioni (vedasi allegato):

- di avere svolto/svolgere i seguenti **rapporti di lavoro subordinato** alle dipendenze di una Pubblica Amministrazione (da indicare con esattezza, senza arrotondamenti e specificando eventuali periodi di aspettativa non retribuita):

a tempo indeterminato:

- dal _____ al _____ presso _____

profilo prof.le _____ Area o categoria (es.: B3, C1, ecc.) _____

CCNL di riferimento (es: Funzioni Centrali, Funzioni Locali, ecc.) _____

part-time SI NO percentuale lavorativa _____



a tempo determinato:

- dal _____ al _____ presso _____

profilo prof.le _____ Area o categoria (es.: B3, C1, ecc.) _____

CCNL di riferimento (es: Funzioni Centrali, Funzioni Locali, ecc.) _____

part-time SI NO percentuale lavorativa _____

- dal _____ al _____ presso _____

profilo prof.le _____ Area o categoria (es.: B3, C1, ecc.) _____

CCNL di riferimento (es: Funzioni Centrali, Funzioni Locali, ecc.) _____

part-time SI NO percentuale lavorativa _____

- dal _____ al _____ presso _____

profilo prof.le _____ Area o categoria (es.: B3, C1, ecc.) _____

CCNL di riferimento (es: Funzioni Centrali, Funzioni Locali, ecc.) _____

part-time SI NO percentuale lavorativa _____

- dal _____ al _____ presso _____

profilo prof.le _____ Area o categoria (es.: B3, C1, ecc.) _____

CCNL di riferimento (es: Funzioni Centrali, Funzioni Locali, ecc.) _____

part-time SI NO percentuale lavorativa _____



- di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli di studio e culturali:

diploma di **laurea/LM/LS** in _____

conseguito presso: _____ in data _____ con votazione: _____

diploma di **laurea triennale** (non assorbita dalla LM o LS) in _____

conseguito presso: _____ in data _____ con votazione: _____

- di essere in possesso dei seguenti altri titoli previsti dal bando di concorso:

- di essere in possesso dell'abilitazione post-universitaria all'esercizio di attività libero-professionale di commercialista: _____

- 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 concorso;

- 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'Amministrazione regionale non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario;

Allegati:

- Certificazione in formato .PDF relativa all'handicap per il quale viene richiesta l'applicazione dell'art. 20 della legge n. 104/92 (solo per chi interessato);
- Copia in formato .PDF di un documento di identità in corso di validità;
- Curriculum Vitae in formato .PDF datato e firmato (facoltativo);
- Eventuali ulteriori documenti in formato .PDF attestanti i titoli autocertificati (facoltativi).

Data

FIRMA (non autenticata)
