

ALLEGATO A

MODULO DOMANDA DI AMMISSIONE (in carta semplice)

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER SOLI ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI "COLLABORATORE AMMINISTRATIVO", CATEGORIA B - POSIZIONE GIURIDICA B3, CCNL FUNZIONI LOCALI, DA ASSEGNARE AL "SERVIZIO SEGRETERIA".

Spett.li
ISTITUTI SAN GREGORIO
Via dei Capuccini, 2
31049 Valdobbiadene (TV)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____), il _____
residente in Via _____, n. _____, CAP _____
località _____ (Prov. _____), codice fiscale
_____, telefono n. _____, indirizzo
e-mail _____, PEC _____

chiede di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico indicato in oggetto.

A tal fine, consapevole delle gravi responsabilità penali, come previsto dal DPR 445/2000, a carico di chi rende dichiarazioni alla Pubblica Amministrazione false o non più rispondenti al vero,

Dichiara, sotto la propria responsabilità,

quanto segue (**compilare ove richiesto e contrassegnare i punti che interessano**):

1) Di essere cittadino italiano

Ovvero

Di essere in possesso della cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea e pertanto di essere cittadino _____

Dichiaro inoltre (se cittadino della UE):

di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o provenienza

di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

2) di essere di stato civile: _____ (figli n.: _____)

3) Di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____

Ovvero

Di non esservi iscritto/a per i seguenti motivi _____.

4) Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso

Ovvero

Di aver subito le seguenti condanne penali:

Ovvero

Di avere in corso i seguenti procedimenti penali:

5) Di non essere stato/a destituito/a, né dispensato/a, dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione, né dichiarato/a decaduto/a da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, 1° comma, lett. d), del DPR 10/01/1957, n. 3, per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile

Ovvero

(indicare le cause di risoluzione) _____

6) solo per i maschi:

Di avere la seguente posizione nei confronti degli obblighi militari:

(dichiarazione da redigersi solo da parte dei cittadini italiani soggetti all'obbligo di leva)

7) Di essere di sana e robusta costituzione fisica e di possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni relative al posto da ricoprire

Ovvero

Di essere portatore di handicap e pertanto di necessitare dei seguenti ausili per gli esami

e dei seguenti tempi aggiuntivi

e comunque di non avere lesioni o infermità maggiori di quelle previste nella 7^a e 8^a categoria della tabella A) di cui al DPR 834/81)

8) Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito nell'anno _____ presso _____
punteggio conseguito _____

9) **Di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza o preferenza (art. 5 del DPR n. 487/1994):**

10) **Di non aver mai prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni**

Overo

Di prestare servizio o di aver prestato servizio presso gli Enti Pubblici specificati nel curriculum professionale

11) **Di essere a conoscenza che le false dichiarazioni comportano le sanzioni penali cui fa rinvio l'art. 76 del DPR 445/2000**

12) **Di aver preso visione e di accettare in modo pieno e incondizionato le disposizioni del presente bando di concorso**

13) **Di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento 2016/679/UE, per le finalità indicate nel bando di concorso.**

Chiede che ogni comunicazione relativa al presente concorso venga fatta al seguente indirizzo:

Cognome e nome _____

Via _____ n. _____

CAP _____ località _____ (Prov. _____)

tel./cell. _____ e-mail: _____

impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive, riconoscendo che l'amministrazione non assume responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario per la dispersione di comunicazioni, dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o da mancata, oppure tardiva, comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per gli eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA:

- 1) **Ricevuta del versamento tassa di concorso;**
- 2) **Titolo di studio richiesto per l'ammissione al concorso, ovvero un documento dell'Autorità scolastica dal quale risulti che il candidato è in possesso del titolo di studio richiesto. Il titolo può essere presentato in copia dichiarata conforme all'originale mediante la dichiarazione sottoscritta dal Presentatore resa sulla fotocopia;**



Istituti di Soggiorno "San Gregorio"
Via dei Capuccini, 2 - 31049 Valdobbiadene (TV)
Tel. 0423 9778 - Fax 0423 976093
www.istitutisangregorio.it
istitutisangregorio@pec.it
protocollo@istitutisangregorio.it
C.F. 83003170269 - P.IVA 01550560260

3) **Fotocopia documento di identità, in corso di validità;**

4) **Curriculum professionale firmato e datato.**

Data _____

(Firma leggibile)

Residenza "San Gregorio"

Nucleo PIAVE Tel. 0423 977920
Nucleo LE RIVE Tel. 0423 977960
Nucleo SAN FLORIANO Tel. 0423 977960
Nucleo VALDOBBIADENE Tel. 0423 977961

Nucleo BALCON Tel. 0423 977963
Nucleo PIANEZZE Tel. 0423 977924
Nucleo ENDIMIONE Tel. 0423 977954
Nucleo CESEN Tel. 0423 977957

Residenza "Fabris"

Tel. 0423 977910

Residenza "Piva/CTRP"

Tel. 0423 977282

Residenza "Meneghetti"

Tel. 0423 977558