



**COMUNE DI TREZZANO SUL NAVIGLIO**  
**Provincia di Milano**

----- Servizio Risorse Umane -----

C.F.: 03029240151

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER  
TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO  
DI N. 1 POSTO NEL PROFILO DI ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO  
SERVIZIO TRIBUTI (CAT. C) - AREA FINANZIARIA**

Il/La sottoscritto/a

--	--

(cognome)

( nome)

nato/a a

Il

--	--

Residente a

<p>Luogo residenza:</p> <hr/>
<p>Indirizzo residenza:</p> <hr/>
<p>Domicilio:</p> <hr/>
<p>e-mail:</p> <hr/>
<p>PEC:</p> <hr/>



**COMUNE DI TREZZANO SUL NAVIGLIO**  
**Provincia di Milano**

----- Servizio Risorse Umane -----

C.F.: 03029240151

Recapiti: INDICARE IL RECAPITO TELEFONICO (UNO SOLO) CHE SARA' UTILIZZATO DALL'UFFICIO PER LA CHIAMATA DI AFFIDAMENTO DELL'INCARICO

Telefono _____
----------------

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare al Concorso Pubblico per titoli ed esami per la copertura di un posto di

**ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO SERVIZIO TRIBUTI**

Ai fini della partecipazione dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato T.U. per le ipotesi di falsità in atti ed in caso di dichiarazioni mendaci:

a) di essere cittadino italiano

b) di non essere escluso dall'elettorato politico attivo e di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di: \_\_\_\_\_

(SE non si è specificato alcun comune) di non essere escluso dall'elettorato politico attivo ma di non essere iscritto nelle liste elettorali di alcun comune per il seguente motivo:

_____ _____ _____
-------------------------



**COMUNE DI TREZZANO SUL NAVIGLIO**  
**Provincia di Milano**

----- Servizio Risorse Umane -----

C.F.: 03029240151

c) di non essere stato destituito o dispensato da un impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente e insufficiente rendimento, ovvero essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'art.127, comma 1, lettera d) del D.P.R. 3/1957;

d) di essere nella seguente posizione riguardo agli obblighi di Leva: \_\_\_\_\_;

e) di essere fisicamente idoneo alle mansioni dei profili a concorso ed esente da difetti fisici e imperfezioni che possono influire sul rendimento in servizio;

f) di possedere i seguenti titoli che danno diritto, a parità di punteggio, alle preferenze di cui al bando di selezione:

_____
_____

g) di essere in possesso della seguente titolo di studio conseguito in Italia:

Diploma di maturità – denominazione _____ conseguita presso l'Istituto _____
---

h) di essere in possesso del seguente diploma conseguito all'estero:

Denominazione _____ conseguito _____ presso _____ il _____ seguente Istituto _____ nell'anno _____ e di avere inviato in data _____ la richiesta di equivalenza del titolo di studio conseguito all'estero al Dipartimento della Funzione Pubblica, <b>come risulta dalla documentazione allegata</b>
_____
_____



**COMUNE DI TREZZANO SUL NAVIGLIO**  
**Provincia di Milano**

----- Servizio Risorse Umane -----

C.F.: 03029240151

i) di accettare senza riserve tutto quanto previsto dal bando di selezione relativo alla presente procedura e dal Regolamento sull'Ordinamento degli Uffici e dei Servizi del Comune di Trezzano sul Naviglio;

l) di consentire al Comune di Trezzano sul Naviglio, ai sensi della legge n. 196/2003, il trattamento dei propri dati personali, comunicati nella presente domanda, ai fini della gestione della procedura di selezione.

**CHIEDE ALTRESI'**

che tutte le comunicazioni relative alla presente selezione siano inviate al seguente indirizzo (specificare solo se differente dall'indirizzo di residenza):

<hr/>
-------

(indicare cognome e nome del destinatario, indirizzo, CAP, comune, provincia)

e si impegna a segnalare tempestivamente al Servizio Risorse Umane ogni variazione dell'indirizzo di ricezione delle comunicazioni, sollevando il Comune di Trezzano sul Naviglio da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all'omessa comunicazione.

**DICHIARA INOLTRE**

Eventuali osservazioni rese spontaneamente \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA**

Ricevuta versamento tassa concorso

- Copia documento di identità personale in corso di validità;

Palazzo Municipale  
Via IV Novembre , 2  
20090 Trezzano sul Naviglio (MI)  
tel. 02-48418.241-242-243  
fax. 02-48402057

Servizio Risorse Umane

[personale@comune.trezzano-sul-naviglio.mi.it](mailto:personale@comune.trezzano-sul-naviglio.mi.it)  
[comune.trezzanosulnaviglio@legalmail.it](mailto:comune.trezzanosulnaviglio@legalmail.it)  
[www.comune.trezzano-sul-naviglio.mi.it](http://www.comune.trezzano-sul-naviglio.mi.it)



**COMUNE DI TREZZANO SUL NAVIGLIO**  
**Provincia di Milano**

----- Servizio Risorse Umane -----

C.F.: 03029240151

- Copia della richiesta di equivalenza del titolo di studio conseguito all'estero inviata al D.F.P. e della relativa ricevuta di spedizione della richiesta;

- \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/2019

\_\_\_\_\_  
Firma autografata per esteso del candidato

**NOTA BENE:**

LA FIRMA E' OBBLIGATORIA PENA LA NULLITA' DELLA DOMANDA.