



# Città di CORNATE D'ADDA

Provincia di Monza Brianza

All'Ufficio Personale  
del Comune di CORNATE D'ADDA  
Via Volta n. 29  
20872 Cornate d'Adda (Mb)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico per esami per l'assunzione a tempo indeterminato e pieno di due Istruttori Direttivi (categoria D) settore Finanziario, uno presso il Comune di Cornate d'Adda ed uno presso il Comune di Sulbiate.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti:

codice fiscale \_\_\_\_\_

di essere nato/a nel Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

di essere di stato civile \_\_\_\_\_

di essere cittadino/a  italiano/a  altro (precisare) \_\_\_\_\_

(per i soli cittadini NON italiani)  di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana

di essere in possesso del godimento dei diritti civili e politici

di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_  
oppure precisare i motivi della non iscrizione o cancellazione \_\_\_\_\_

di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso  
oppure precisare le condanne riportate ed i procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_

di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni o licenziato/a per persistente insufficiente rendimento

di essere idoneo/a fisicamente all'impiego e di essere a conoscenza che l'Amministrazione sottoporrà a visita medica di controllo il vincitore del concorso

(per i soli cittadini italiani di sesso maschile nati fino al 1985) di avere assolto gli obblighi di leva

di possedere la patente di guida di categoria \_\_\_\_\_

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

Sede: Via A. Volta, 29 - 20872 **CORNATE D'ADDA**  
Tel. 039 68741 (centralino) - Fax 039 6926119  
PEC: [comune.cornatedadda@cert.legalmail.it](mailto:comune.cornatedadda@cert.legalmail.it)  
[www.comune.cornatedadda.mb.it](http://www.comune.cornatedadda.mb.it)  
C.F.02846660153 - P.IVA 00738730969



Dasa-Rägister  
EN ISO 9001:2015  
IQ-1016-03/AB



Città di  
**CORNATE D'ADDA**

Provincia di Monza Brianza

14

denominazione titolo \_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**in caso di laurea di cui alla lettera g) del punto 2.j indicare anche i riferimenti del diploma:**

denominazione titolo \_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

*(per i titoli conseguiti all'estero)*

che il titolo di studio è stato riconosciuto equipollente a \_\_\_\_\_

di avere diritto alle seguenti precedenze o preferenze di legge nella nomina *(specificare i titoli):*

*(per i soli portatori di handicap)*

di necessitare, per il sostenimento delle prove, dei seguenti ausili e/o tempi aggiuntivi

di accettare incondizionatamente tutte le condizioni riportate nel bando di concorso

di autorizzare l'Amministrazione al trattamento dei dati personali.

RECAPITI per comunicazioni attinenti il concorso (**DATI OBBLIGATORI**):

Indirizzo \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_ (presso il quale si è effettivamente reperibili in giornata)

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente e per iscritto all'ufficio personale di questo Comune le eventuali variazioni di indirizzo, sollevando l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità.

Sede: Via A. Volta, 29 - 20872 **CORNATE D'ADDA**  
Tel. 039 68741 (centralino) - Fax 039 6926119  
PEC: [comune.cornatedadda@cert.legalmail.it](mailto:comune.cornatedadda@cert.legalmail.it)  
[www.comune.cornatedadda.mb.it](http://www.comune.cornatedadda.mb.it)  
C.F.02846660153 - P.IVA 00738730969



Dasa-Rägister  
EN ISO 9001:2015  
IQ-1016-03/AB



# Città di **CORNATE D'ADDA**

Provincia di Monza Brianza

## Elenco allegati:

- ricevuta versamento tassa di concorso
- fotocopia documento d'identità in corso di validità
- curriculum vitae
- certificazione handicap
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

## Data

### Firma domanda

(si ricorda che l'assenza di firma è causa di esclusione)

Sede: Via A. Volta, 29 - 20872 **CORNATE D'ADDA**  
Tel. 039 68741 (centralino) - Fax 039 6926119  
PEC: [comune.cornatedadda@cert.legalmail.it](mailto:comune.cornatedadda@cert.legalmail.it)  
[www.comune.cornatedadda.mb.it](http://www.comune.cornatedadda.mb.it)  
C.F.02846660153 - P.IVA 00738730969



**Dasa-Rägister**  
EN ISO 9001:2015  
IQ-1016-03/AB