

Allegato A/1

Domanda di partecipazione alla selezione pubblica per la copertura di n. 1 posto, di categoria C e profilo professionale Istruttore Amministrativo-Contabile, da assumere a tempo pieno e indeterminato presso il Comune di Atena Lucana (Sa)

Il/La sottoscritt_____ , nat_____ il _____
a _____ (.....), residente in
_____, via/piazza
_____, n. _____
codice fiscale _____, reperibile al numero telefonico
_____, e-mail _____,
PEC _____ preso visione del
bando di concorso pubblico (Allegato A alla Determinazione del responsabile dell'Area Amministrativa e
AA.GG. n. 62 del 23.12.2021),

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica in oggetto.

A tal fine dichiara, consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

di possedere i **requisiti di ammissione** previsti dall'articolo 2 del bando di concorso, di cui si è presa consapevole visione;

di possedere i **requisiti generali e specifici** previsti dall'art. 2 del bando di concorso;

di possedere i **requisiti** previsti dall'art. 2 del bando di concorso inerenti l'idoneità fisica all'impiego.

Dichiara inoltre di essere in possesso del seguente titolo di studio:

diploma di maturità di scuola secondaria di secondo grado in _____
conseguito nell'anno scolastico _____ con voto _____/_____ presso _____

Oppure (*in alternativa*) del seguente titolo considerato equipollente ai sensi di legge che consente l'iscrizione all'Università: _____

titolo di studio conseguito all'estero (*) _____

di possedere i seguenti titoli di preferenza a parità di punti in graduatoria (art. 10 del bando): _____

Allega alla presente domanda:

- Ricevuta di versamento della tassa di partecipazione al concorso;
- Copia fotostatica di documento di identità in corso di validità.
- Curriculum vitae;
- Certificazione o autocertificazione ex DPR n. 445/2000 relativa al possesso di titoli che danno luogo a preferenza o a precedenza a parità di punteggio (art. 10 del bando);
- Richiesta ausilio necessario in sede di prova o necessità di tempi aggiuntivi ai sensi dell'art. 20 della Legge n. 104/1992 (art. 3 del bando) corredata da adeguata certificazione rilasciata dalla struttura sanitaria pubblica competente;
- (*) Documentazione comprovante l'avvio dell'iter di equivalenza del titolo di studio conseguito all'estero;
- Altro (es: *altri titoli di studio, titoli di servizio e vari*) : _____

Il/La sottoscritt_____ dichiara di aver preso visione del bando di concorso e della informativa sulla privacy e autorizza il trattamento dei propri dati personali per lo svolgimento del procedimento di selezione indicato in oggetto, ai sensi e per gli effetti di quanto dispone il D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e il Regolamento UE 2016/679.

Indirizzo e recapito per le comunicazioni del Comune afferente la procedura concorsuale:

- Città: _____ (____) c.a.p. _____
- Indirizzo: _____ N° _____
- Tel. _____
- PEC: _____
- _____

....., li

Firma