

Domanda di partecipazione al concorso pubblico per soli esami la copertura di n. 1 posto appartenenti alla categoria "C" – Profilo professionale: istruttore amministrativo di area finanziaria

Al Comune di Salara
Via Roma 133
45030 Salara (RO)

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico di cui all'oggetto.

A tal fine, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

(barrare e compilare in modo leggibile le caselle che interessano):

- a. di essere nato/a a _____, il _____, Codice Fiscale _____ e di avere la residenza a _____ (Prov. _____) Via _____, N. _____, Cap. _____;
- b. di essere in possesso della cittadinanza _____, di Stato membro dell'Unione Europea, ovvero di possedere il seguente requisito, ai sensi dell'art. 38 del D. Lgs. 165/2001 (specificare) _____, in relazione al quale si allega opportuna documentazione;
- c. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;
- d. di non avere riportato condanne penali e di non avere pendenze penali in corso;
- e. di essere in posizione regolare nei riguardi degli obblighi di leva e nei riguardi degli obblighi del servizio militare (limitatamente a coloro che ne risultino soggetti);
- f. di avere l'idoneità fisica all'impiego;
- g. di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza e precedenza alla nomina previsti dall'art. 5 del Decreto del Presidente della Repubblica 9 maggio 1994, n. 487, come modificato dall'art. 5 del d.P.R. 30 ottobre 1996, n. 693, nonché dalla legge 12 marzo 1999, n. 68, e successive modificazioni e integrazioni: _____;
- h. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso la pubblica amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego pubblico, e di non essere interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;

- i. di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per essere ammesso al concorso

_____;

- j. di avere diritto in quanto disabile all'ausilio necessario per l'espletamento della prova e/o all'eventuale necessità di tempi aggiuntivi in relazione al proprio handicap, ai sensi dell'art. 20 della L. 104/1992.

ALLEGA

i seguenti documenti:

- ☐ 1) ricevuta di pagamento della tassa di concorso di € 10,00;
- ☐ 2) curriculum formativo e professionale;
- ☐ 3) copia o scansione di un valido documento di identità;
- ☐ 4) elenco dei documenti presentati.
- ☐ 5) certificazione attestante lo stato di disabilità in riferimento ai benefici di cui alla L. 104/1992 (art. 20).

Per qualsiasi comunicazione relativa alla presente domanda viene indicato il seguente recapito:

Via _____ cap _____ Comune di _____

(Prov) _____ Numero tel/cell. _____

indirizzo e-mail _____

Eventuale Indirizzo e-mail pec _____

Il sottoscritto dichiara inoltre, sotto la sua personale responsabilità:

- di accettare senza riserve le condizioni del bando di selezione;
- di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma
