

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

esente da bollo

CONCORSO PUBBLICO PER SOLI ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI FUNZIONARIO AMMINISTRATIVO CONTABILE. CATEGORIA GIURIDICA D3, SERVIZI FINANZIARI

comune.lovere@pec.regione.lombardia.it

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):

- 1) di essere nato/a, il Codice Fiscale e di avere la residenza a (Prov.) Via N....., Cap.....
- 2) 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;
- 3) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di
- 4) di non avere riportato condanne penali e di non avere pendenze penali in corso;
- 5) 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 (in caso contrario indicare le eventuali condanne penali riportate od eventuali procedimenti penali in corso)
- 6) di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per essere ammesso al concorso (titolo di studio, anno di conseguimento, votazione riportata)
- 7) 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);

8) di optare per la seguente lingua straniera nell'accertamento previsto in sede di prova orale:
.....;

9) di avere l'idoneità psico-fisica all'impiego;

10) 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 o dei seguenti requisiti che danno diritto alla riserva
.....
.....;

(se in possesso indicare quali e in base a quale titolo)

.....
.....;

11) (eventuale) richiesta di ausilio necessario per l'espletamento della prova e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi in relazione al proprio handicap, ai sensi dell'art. 20 della L. 104/1992;

12) di accettare in caso di assunzione tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti dell'Ente;

13) di autorizzare l'Ente al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs.196/03, finalizzato agli adempimenti relativi all'espletamento della procedura concorsuale.

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)
.....;

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

Comune di **(Prov.)**
via, **n. ...CAP** **Tel.**
mail.....

Il sottoscritto dichiara inoltre, sotto la sua personale responsabilità:

- di accettare senza riserve le condizioni del bando di selezione;
- di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali contenuta nel bando di selezione e di consentire la comunicazione dei propri dati ad altri enti che ne facciano richiesta per finalità occupazionali.

Data,

Firma

.....