

**OGGETTO: CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI E TITOLI PER LA COPERTURA N. 1 (UN) POSTO PART TIME  
20 ORE A TEMPO INDETERMINATO NELL'AREA C, POSIZIONE ECONOMICA C1, DEL CCNL COMPARTO  
FUNZIONI CENTRALI (EX COMPARTO ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI) CON PROFILO DI COLLABORATORE  
AMMINISTRATIVO CONTABILE**

IL SOTTOSCRITTO			
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	PROVINCIA	SESSO
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

RESIDENZA				
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO	CAP	COMUNE	PROVINCIA	STATO
DOMICILIO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA				

RECAPITI DI CONTATTO		
TELEFONO/CELLULARE	POSTA ELETTRONICA ORDINARIA (PEO)	POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC) <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> La casella PEC indicata costituisce proprio domicilio digitale ai fini delle comunicazioni relative al concorso

CHIEDE di essere ammesso/a al CONCORSO PUBBLICO in oggetto	
A tal fine, ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del DPR n. 445/2000 e ss. mm. ed ii., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del suddetto Decreto, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:	
Cittadinanza:	Se cittadino U.E. o di Paese Terzo conoscenza adeguata della lingua italiana: <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Godimento diritti politici (Italia o paese U.E.)	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no    Paese:
Assolvimento obblighi di leva: <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
Comune iscrizione liste elettorali:	Motivo eventuale cancellazione:
Presenza condanne penali o procedimenti pendenti <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	Estremi condanne o procedimenti:
Destituito, dispensato, licenziato, decaduto da pubblico impiego <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	Misure di prevenzione, sicurezza o interdizione da pubblici uffici <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no

Note:	Note:
Patente di guida Cat.:    N.:	Rilasciata il:
Dalla M.C.T.C. di:	Soggetta a provvedimenti di revoca e/o sospensione: <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no

TITOLO DI STUDIO PREVISTO DAL BANDO		
TITOLO CONSEGUITO	ANNO	PUNTEGGIO
Presso:	di:	
Specializzazione o potenziamento:		
Se titolo estero indicare equipollenza:		

TITOLO DI SERVIZIO PREVISTI DAL BANDO	
Titolo:	Titolo:
Anzianità maturata presso altri Enti pubblici:	

Idoneità al servizio: <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	Presenza di incompatibilità e inconfiribilità D.Lgs.vo 39/2013 e S.M. ed l.: <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Volontà di risolvere la situazione in caso di assunzione <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	Portatore di Handicap (Art. 20 L.104/1992 o ART. 16 C. 1 L. 68/1999): <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Ausili necessari per le prove:	Tempo aggiuntivo per le prove: <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Presenza di titoli di preferenza alla nomina (Art. 5 D.P.R. 487/94 E/O L. 68/1999) <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	Titoli di preferenza:
Note, comunicazioni ed integrazioni:	
Accettazione di tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti dell'ente in caso di nomina <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	

ALLEGATI	
<input type="checkbox"/>	Fotocopia fronte e retro del documento di identità in corso di validità
<input type="checkbox"/>	Copia del pagamento del contributo di iscrizione al concorso
<input type="checkbox"/>	Curriculum vitae formativo-professionale in formato europeo
<input type="checkbox"/>	Certificato medico (per portatori di handicap)
<input type="checkbox"/>	Altro:

Il/La sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente mediante PEC, eventuali variazioni dei recapiti sopra indicati che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Si autorizza ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 2003 e s. m. ed i. nonché del Regolamento Europeo 2016/679, la raccolta e il trattamento dei dati personali per le finalità legate alla procedura concorsuale.

LUOGO	DATA	IL DICHIARANTE