

Allegato "A" - Modello di domanda

ALL'UNIONE DEI COMUNI "ALTO CILENTO"
sede operativa presso Comune di TORCHIARA (SA)
Via Roma n. 1
84076 **TORCHIARA (SA)**

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

di partecipare al concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura a tempo parziale ed indeterminato di un posto di Istruttore Direttivo Amministrativo, categoria D, posizione economica D1 (part time ore 9 settimanali).

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di false dichiarazioni dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00, dichiara sotto la propria personale responsabilità quanto segue (compilare le parti punteggiate e/o barrare con una crocetta, o altro segno da apporre nelle parentesi tonde, tutte le dichiarazioni di propria spettanza):

di essere nat... a
prov il

di essere cittadino/a italiano/a;

(oppure) di essere cittadino/a di uno degli stati membri dell'Unione europea in possesso dei requisiti prescritti dall'art. 3 del D.P.C.M. 07.02.2994;

di essere residente a prov..... via o piazza.....
..... n. tel. n. cel..... indirizzo
email

di avere il seguente codice fiscale

di appartenere alla seguente categoria di soggetti previste dall'art. 5 del D.P.R. n. 487/94 che in caso di parità di punteggio nella graduatoria definitiva, ha diritto a preferenza e/o precedenza :.....

(oppure) di non appartenere ad alcuna delle categorie di soggetti previste dall'art. 5 del D.P.R. n. 487/94 che in caso di parità di punteggio nella graduatoria definitiva ha diritto a preferenza e/o precedenza;

di godere dei diritti civili e politici;

(oppure) di non godere dei diritti civili e politici.

di essere scritto/a nelle liste elettorali del Comune di

(oppure) di non essere iscritto/a nelle liste elettorali di alcun Comune e/o di essere stato cancellato in quanto

di essere in possesso del seguente titolo di studio tra quelli di cui al punto d) dell'art. 2 del bando di concorso: conseguito presso
..... in data con la seguente votazione/110 () lode;

di non aver riportato condanne penali, né di avere procedimenti penali in corso che impediscano l'instaurazione del rapporto d'impiego;

(*ovvero*) di avere riportato la/e seguente/i condanna/e penale.....comminata/e ile/o di avere a suo carico pendente il/i procedimento/i penale npresso.....avente ad oggetto la/e seguente/i ipotesi di reato/i

(*ovvero*) di non essere stato/a sottoposto/a a misure di prevenzione e di non avere a suo carico procedimenti per l'applicazione delle medesime;

(*ovvero*) di avere a suo carico la/e seguente/i misura/e di prevenzione e/o di avere pendente a suo carico un/più procedimento/i per l'applicazione di una misura di prevenzione apertosi in data.....;

di non aver riportato sanzioni disciplinari, quali il licenziamento, la dispensa o la destituzione da un impiego pubblico:

(*ovvero*) di aver riportato una/più delle seguenti sanzioni disciplinari: licenziamento, dispensa, destituzione da un pubblico impiego in data per il/i seguente/i motivo/i.....

(*solo per l'ipotesi in cui l'indirizzo per le comunicazioni non coincida con quello di residenza indicato sopra*) di voler ricevere ogni comunicazione relativa al concorso in oggetto al seguente indirizzo:

.....
.....

impegnandosi a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni del medesimo e sollevando l'ente da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario:

(*solo per i candidati di sesso maschile*) di essere, per quanto riguarda gli obblighi militari nella posizione seguente

(*solo per i candidati obiettori di coscienza*) di aver rinunciato allo status di obiettore di coscienza ai sensi degli artt. 7 bis e 7 ter della Legge n. 230/98;

(*solo per i candidati portatori di handicap*) di chiedere per lo svolgimento di tutte le prove particolari ausili e/o tempi aggiuntivi che si riserva di dettagliare prima dell'avvio delle prove medesime, allegando sin da ora alla domanda idonea certificazione medica, rilasciata da struttura sanitaria pubblica (o convenzionata), attestante la necessità di ausili e/o tempi aggiuntivi;

di autorizzare ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" l'Unione dei Comuni "Alto Cilento" al trattamento delle informazioni contenute nella presente domanda esclusivamente per le finalità ed adempimenti connessi allo svolgimento della procedura in oggetto ad alla eventuale successiva gestione del rapporto di lavoro e di avere preso visione del bando di concorso accettandone integralmente il suo contenuto.

Luogo e data

Firma leggibile

Allegati:

fotocopia integrale valido documento di riconoscimento

(*solo per i candidati portatori di handicap*) idonea certificazione medica attestante la necessità di ausili e/o tempi aggiuntivi.