

FAC-SIMILE DI DOMANDA

Al Comune di Rocca Santa Maria
Ufficio Segreteria e Protocollo
Via Imposte, sn
64010 Rocca Santa Maria (TE)

Il / La sottoscritt
(cognome e nome)

Nato/a Provincia..... Il

Residente in via n..... CAP.....

Localitàprovincia

Numero telefonico..... Codice fiscale

Recapito presso il quale deve essere fatta qualsiasi comunicazione relativa al concorso
compreso l'indirizzo di posta elettronica:

.....
.....telefono.....indirizzo di posta elettronica.....

CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura di n.1 posto a tempo indeterminato categoria C Posizione Economica C1 – Profilo Istruttore Contabile part – time 24 ore settimanali presso l'Area Economico Finanziaria del Comune di Rocca S. Maria, di cui al bando pubblicato in data 05-03-2010 .

A tal fine sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni, dichiara quanto segue:

- Di chiamarsi (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale e residenza).....

- Di essere in possesso della cittadinanza italiana;

Oppure

- Di essere (per i cittadini appartenenti ad uno stato della UE) cittadino dello Stato di

- Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di

Oppure

(in caso di cancellazione) di non essere iscritto/a per i seguenti motivi:.....

- di trovarsi riguardo agli obblighi militari, nella seguente posizione.....

- Di essere in possesso del Diploma di conseguito in data
..... Con la votazione di Presso

- Di non essere mai stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

- Di avere la conoscenza delle seguenti apparecchiature ed applicazioni informatiche (es. windows, word, excel, access,

internet).....
.....

- Di godere dei diritti civili e politici;
 - Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti o in corso;
- Oppure
- Di aver subito le seguenti condanne penali e di avere i seguenti procedimenti penali in corso
 - Di essere fisicamente idoneo all'impiego del posto messo a concorso;
 - (eventuale) di essere nella condizione di portatore di handicap, e perciò, bisognevole di ausili e/o di tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove.....
.....
 - Di Essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto alla preferenza e precedenza si sensi di quanto disposto dal bando.....
.....
.....
 - Di aver prestato servizio presso Con contratto (a tempo indeterminato/determinato/co.co.co - presso l'Area) nel periodo
 - Di indicare la seguente lingua straniera prescelta.....
 - Di accettare in caso di nomina tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti dell'Amministrazione Comunale di Rocca Santa Maria.
 - Di essere consapevole della veridicità delle dichiarazioni contenute nella domanda di ammissione e delle conseguenze in caso di dichiarazioni mendaci (artt.75 e 76 D.P.R. 28/12/2000 n.445);
 - Di conoscere ed accettare tutte le norme del presente bando di concorso.
 - Con la firma apposta in calce, si esprime il consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto del D.Lgs. n.196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- Ricevuta in originale del versamento della tassa di concorso di € 3,87.
- Elenco in duplice copia dei documenti presentati.
- Documento di riconoscimento.
-
-

.....li.....

In fede

.....

(firma)

ELENCO DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO per titoli ed esami per la copertura di n.1 posto a tempo indeterminato a tempo parziale 24 ore settimanali di ISTRUTTORE CONTABILE CAT. C POSIZIONE ECONOMICA C1 – AREA ECONOMICO FINANZIARIA.

NOME CANDIDATO _____

Alla domanda di partecipazione al concorso di cui all'oggetto sono stati allegati i seguenti titoli di studio, di servizio o altri ritenuti utili ai fini della graduatoria di merito:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

Data _____

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'

Il sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ residente in

_____ prov. _____ via _____ n. _____

Telefono _____

Con la presente consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 7 del DPR n. 445/2000 per false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi,

DICHIARA

Che i seguenti documenti, di cui si allega copia:

Sono conformi all'originale.

Data _____

(Firma autenticata) *

(*) L'autentica della firma non è necessaria se la dichiarazione viene inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento valido dal sottoscrittore.