

SCHEMA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO, PER SOLI ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI N. 1 POSTO DI ISTRUTTORE DIRETTIVO CONTABILE-AMMINISTRATIVO (CAT. D - POSIZIONE ECONOMICA D1 DEL C.C.N.L. REGIONE/AUTONOMIE LOCALI).

=====

Al Comune di Vodo di Cadore
Ufficio Protocollo
Via Nazionale, n. 19
32040 VODO DI CADORE (BL)

Il/la sottoscritto/a

chiede di partecipare al concorso pubblico, per soli esami, bandito da codesta Amministrazione in data 03-10-2017 per la copertura del posto in oggetto.

A tal fine, dichiara:

1. di essere nato/a aprov.il

2. di essere residente a in Via/P.zza n.;

3. di essere di stato civile (n. figli a carico

4. di essere cittadino/a italiano/a ovvero

..... e di conoscere adeguatamente

la lingua italiana, letta, parlata e scritta;

5. di avere il godimento dei diritti civili e politici;

6. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di:

(specificare il Comune o, altrimenti, indicare i motivi della non iscrizione o cancellazione)

.....;

7. di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni proprie del posto da ricoprire;

8. di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari:

.....;

9. di non avere riportato condanne penali;

avere *(specificare quali)*:

.....;

10. di non avere procedimenti penali in corso;

avere *(specificare quali)*:

.....

11. di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento o per altri motivi disciplinari;

12. di non essere stato o dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, primo comma, lett. d) del D.P.R. 10.1.1957 N.3;

13. di essere in possesso della patente di guida di cat.... in corso di validità;
14. di essere in possesso del diploma di laurea:.....
.conseguito il presso
di con votazione finale di, o di altro titolo di studio
(specificare).....
riconosciuto equipollente/equiparato al diploma di laurea
(specificare)....., conseguito il presso
..... di con votazione finale di

15. di avere una discreta conoscenza della lingua inglese, delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse;

16. di accettare incondizionatamente quanto previsto dal presente bando nonché le disposizioni del regolamento per l'accesso agli impieghi del Comune di Vodo di Cadore;

17. di aver preso visione dell'informativa inserita nel bando e di acconsentire al trattamento dei dati personali per le finalità e nei termini ivi previsti;

18. di essere a conoscenza che il calendario, il luogo e l'orario di tutte le prove d'esame e ogni altra comunicazione (fatta salva quella di eventuale esclusione dal concorso) saranno comunicati mediante avviso pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Vodo di Cadore nella sezione "Amministrazione trasparente", link "Bandi di Concorso" e che la pubblicazione sul sito ha valore di notifica a tutti gli effetti;

19. di essere consapevole della veridicità della presente dichiarazione ed a conoscenza delle sanzioni penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci.

Dichiaro inoltre di aver diritto alla preferenza in situazione di parità di punteggio con altro candidato per il seguente motivo (secondo quanto previsto dall'art. 5 D.P.R. 09.05.1994, n. 487):

.....
.....
.....

Richiede, ai sensi dell'art. 20 della Legge 05.02.1992, n. 104, di poter effettuare le prove con tempi aggiuntivi e/o ausili necessari, specificati e certificati dalla documentazione rilasciata dall'Azienda Sanitaria di competenza, allegata alla presente domanda.

Dichiaro di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003.

Il/la sottoscritto/a chiede infine che tutte le comunicazioni relative al bando in parola e al concorso cui esso si riferisce, fatta eccezione per quelle pubblicate sul sito internet del Comune con valore di notifica, vengano inviate nel luogo di residenza sopra indicato oppure al seguente indirizzo di posta elettronica: _____,

impegnandosi a comunicare per tempo ogni eventuale variazione.

Comunica inoltre il numero di recapito telefonico:

Data.....

Firma leggibile del concorrente

ELENCO DEI DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI ISTRUTTORE DIRETTIVO CONTABILE-AMMINISTRATIVO (CAT. D1)

Unitamente alla domanda di partecipazione al suddetto concorso, il partecipante sig./sig.ra _____ produce la seguente documentazione:

- 1- ricevuta di versamento tassa di concorso;
- 2- copia documento di identità in corso di validità;
- 3- certificazione medica rilasciata dalla competente Azienda Sanitaria per la richiesta di ausili e tempi aggiuntivi necessari per sostenere le prove d'esame;
- 4- documentazione relativa al possesso di eventuali titoli di preferenza;
- 5- altro _____.

Data

Firma leggibile del concorrente
