

ALLEGATO A

Al Sindaco del
Comune di Colonna

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione pubblica per soli esami per la copertura di n. 1 posto a tempo indeterminato e tempo parziale (18 h) disponibile nella categoria C posizione economica C1 profilo professionale "Esperto in attività amministrative e contabili"

Il/la sottoscritta _____ nat_ a _____
il _____ codice fiscale _____ residente in _____
Via _____ n. _____ CAP _____ chiede di poter partecipare alla
selezione pubblica in oggetto.

A tal fine, cosciente delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

- **di essere** in possesso dei seguenti requisiti:

CITTADINANZA ITALIANA (SI) (NO)

CITTADINI UE: CITTADINANZA: _____

ISCRIZIONE LISTE ELETTORALI (SI) COMUNE: _____

(NO) MOTIVI: _____

CONDANNE PENALI (NO)
(SI) QUALI: _____

POSIZIONE MILITARE Rinvio ()
Esente ()
Assolto ()
Altro ()

TITOLO DI STUDIO: _____ CONSEGUITO
IN DATA _____ VOTO: _____ PRESSO

TITOLO DI STUDIO STRANIERO: _____
EQUIPOLLENTE AL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO
ITALIANO: _____

-**di essere** in possesso di tutti i requisiti necessari per l'assunzione nelle pubbliche amministrazioni alla data di scadenza del bando;

-**di essere** in possesso di adeguata conoscenza della lingua italiana (*N.B. solo per i concorrenti non in possesso della cittadinanza italiana*);

-di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione ovvero di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a ai sensi del DPR 10/1/1957 n. 3 ovvero di non essere stato/a oggetto da parte di una pubblica amministrazione di un provvedimento di recesso del rapporto di lavoro per giusta causa;

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

- di scegliere la seguente lingua straniera comunitaria per l'esame orale: _____;

- di aver pagato la tassa concorsuale;

-di essere in possesso dei seguenti titoli attestanti il diritto alla riserva:

TITOLI DI RISERVA EX ART. 18 D.LGS. 215/2001: (NO)
(SI)
QUALI: _____

TITOLI DI PREFERENZA A PARITA' DI MERITO: (NO)
(SI)
QUALI: _____

- di essere portatore di handicap (SI) (NO) e di avere la necessità del seguente ausilio: _____

- di allegare alla presente domanda la seguente documentazione:

1. ricevuta del versamento (in originale) comprovante il pagamento della tassa concorsuale;
2. titolo di studio posseduto in:
() originale
() copia autenticata
() autocertificazione
3. fotocopia non autenticata di un proprio documento d'identità

-di autorizzare il Comune di Colonna al trattamento dei propri dati personali

RECAPITO PRESSO IL QUALE INDIRIZZARE EVENTUALI COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA SELEZIONE:

VIA _____ N. _____ COMUNE _____
PROV. _____ CAP _____ TEL _____

Data _____

FIRMA
