

Il/la sottoscritto/a _____, C.F. _____

chiede

di essere ammesso/a al **concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura di 1 (uno) posto** di operatore amministrativo a tempo parziale e indeterminato - **Area B, posizione B1**.

A tale fine, **consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R.,**

dichiara

1. di essere nato/a a _____ prov. _____ il _____;
2. di essere residente a _____ prov. _____ C.A.P. _____ in via/piazza/ecc. _____ n. _____ telefono _____;
3. di essere cittadino/a _____;

In caso di cittadinanza diversa da quella italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea:

di possedere uno dei seguenti requisiti previsti dall'art. 38 del D.Lgs. 30/3/2001, n.165 e successive modificazioni:

- familiare di cittadini di Stato membro dell'Unione Europea, non avente la cittadinanza di Stato membro, titolare del diritto di soggiorno / del diritto di soggiorno permanente;
- cittadino/a di Paese terzo, titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
- cittadino/a di Paese terzo, titolare di status di rifugiato;
- cittadino/a di Paese terzo, titolare dello status di protezione sussidiaria.

In caso di cittadinanza diversa dall'italiana:

di godere dei diritti civili e politici nello Stato di provenienza;

(oppure indicare i motivi del non godimento)

4. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ prov. _____;
(oppure indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste)
5. di non avere riportato condanne penali;
(oppure di avere riportato la/le seguente/i condanna/e penale/i _____)
6. di non avere o, comunque, di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti a proprio carico;
(oppure di essere sottoposto/a al/ai seguente/i procedimento/i penale/i: _____)
7. di essere in possesso del titolo di studio di _____
conseguito nell'anno _____ presso _____ di _____
_____ prov. _____;
8. di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a o dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione;

Il punto successivo è da compilare solo in presenza di titoli di preferenza e/o precedenza:

9. di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza e/o precedenza e/o riserva nella nomina _____;

Il punto successivo è da compilare **solo** in presenza di handicap:

10. di richiedere il seguente ausilio per sostenere le prove previste dalla selezione in quanto riconosciuto/a portatore/trice di handicap _____;

ovvero

di necessitare di tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove, ai sensi dell'art. 20 della legge n. 104/1992.

A tali fini, la domanda deve essere corredata da apposita certificazione rilasciata da competente struttura sanitaria che, in relazione allo specifico handicap ed al tipo di prova da sostenere, indichi gli elementi essenziali occorrenti per la fruizione dei benefici richiesti e per consentire all'Amministrazione di predisporre per tempo i mezzi e gli strumenti atti a garantire una regolare partecipazione al concorso.

Eventuali ulteriori dichiarazioni in merito a titoli posseduti da fare valere ai sensi dell'articolo 3 del Bando di concorso:

--

Il/La sottoscritto/a si impegna inoltre a comunicare a bandi@pectrentoavvocati.it ogni eventuale variazione ai dati indicati nella presente istanza, utilizzando l'indirizzo PEC con il quale è stata trasmessa l'istanza stessa.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del D.Lgs. n.196 del 30/06/2003 e successive modificazioni, autorizza il trattamento dei propri dati personali ai soli fini della partecipazione al procedimento concorsuale per il quale la presente istanza è presentata e dell'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro.

Data, _____

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

Il/La sottoscritto/a _____ allega inoltre la seguente documentazione:

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità
- curriculum vitae datato e firmato

Data, _____

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)