

ALLEGATO A

All'Unione Territoriale Intercomunale
delle Valli e delle Dolomiti Friulane
Via Venezia, 18/A
33085 MANIAGO (PN)

Il sottoscritto chiede di essere ammesso al concorso pubblico, per esami, per la copertura di n. 1 posto di:

"Istruttore Amministrativo-Contabile"

categoria C - posizione economica C1, a tempo indeterminato e pieno da assegnarsi al Comune di Vivaro (PN)– Area Finanziaria, ed a tal fine, ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del suddetto Decreto, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ SESSO: M - F

LUOGO DI NASCITA _____ PROV. _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____

INDIRIZZO _____ CAP. _____

CODICE FISCALE _____

Telefono: _____ Tel. Cellulare: _____

E-mail: _____

Recapito presso cui indirizzare le comunicazioni relative al concorso:

LOCALITA' _____ PROV. _____

INDIRIZZO _____

Tel.: _____ Cell. : _____

E-mail: _____

Cittadinanza italiana:

SI NO _____

Iscrizione liste elettorali:

SI
presso il Comune di _____
NO perché _____

Godimento dei diritti civili e politici:

SI

NO perché _____

Precedenti penali o procedimenti penali pendenti:

NO

SI quali _____

Posizione militare:

Esente

Assolto

Altro _____

Titolo di studio: _____

conseguito nell'anno _____

presso _____ di _____

Lingua straniera prescelta per l'esame:

inglese

francese

PATENTE DI GUIDA in corso di validità:

Cat.: ____, n. _____, rilasciata dalla M.C.T.C. di _____ il _____

Per i cittadini degli Stati membri dell'U.E.:

Cittadinanza _____

Ha adeguata conoscenza della lingua italiana

SI

NO

Gode dei diritti civili e politici anche in _____

Titoli di preferenza posseduti da far valere , a norma di legge in caso di parità di punteggio:

Idoneità fisica alle mansioni proprie del profilo professionale

ovvero che l'handicap posseduto è compatibile con lo svolgimento della mansioni proprie del profilo

La necessità (facoltativo) di ausili e/o tempi aggiuntivi necessari in sede di esame indicati e presentati in busta chiusa allegata alla presente domanda.

Di essere a conoscenza dell'uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse

Allegati alla domanda:

- Fotocopia del documento d'identità in corso di validità.
- (facoltativo) dichiarazione resa in relazione all'handicap e alla necessità di tempi aggiuntivi nonché ausili presentati in busta chiusa.

DICHIARA ALTRESI'

ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/200

Il sottoscritto dichiara di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego pubblico per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile (in caso contrario indicare le cause della destituzione, della dispensa o della decadenza).

Dichiara altresì l'assenza di sentenza, passata in giudicato, di interdizione dai pubblici uffici.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente mediante raccomandata con avviso di ricevimento le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Si autorizza ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, il trattamento dei dati personali per le finalità legate alla procedura concorsuale.

Data _____
