

## MODELLO DOMANDA

spazio riservato all'Ufficio  
class. 006.005.008/2-2023

Alla Provincia di Savona  
Via Sormano, 12  
17100 - SAVONA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
(cognome e nome)

chiede di partecipare alla procedura di interpello per l'assunzione a tempo pieno e indeterminato di n 11 **"FUNZIONARI AMMINISTRATIVO/FINANZIARI"**, (ex categoria D), presso la

### **PROVINCIA DI SAVONA**

rivolto unicamente ai candidati risultati idonei negli elenchi approvati dalla Provincia di Savona con atto dirigenziale n. 3513 del 14 dicembre 2022 e n. 720 del 30 marzo 2023;

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità, a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

### DICHIARA

di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_;

di essere residente in

\_\_\_\_\_ comune

\_\_\_\_\_ provincia c.a.p.

\_\_\_\_\_ Indirizzo

\_\_\_\_\_ n. civico

di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla presente selezione presso il seguente indirizzo:  
(da compilare se diverso da quello di residenza)

\_\_\_\_\_ comune

\_\_\_\_\_ provincia c.a.p.

\_\_\_\_\_ Indirizzo

\_\_\_\_\_ n. civico

telefono \_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_

indirizzo posta elettronica \_\_\_\_\_

indirizzo posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

di essere inserito negli elenchi di idonei denominati “RESPONSABILE AMMINISTRATIVO/FINANZIARIO” – categoria D risultanti a seguito della selezione pubblica, per la formazione di un elenco di idonei da assumere con la qualifica di Responsabile Amministrativo/Finanzio – Categoria D nella Provincia di Savona e negli Enti Locali aderenti allo specifico accordo approvato dalla provincia di Savona con determinazione dirigenziale n. 3513 del 14 dicembre 2022 e n. 720 del 30 marzo 2023;

la permanenza dei requisiti e dei titoli di preferenza e/o riserva già dichiarati in sede di presentazione della domanda di partecipazione alla selezione di cui sopra;

di aver diritto alla fruizione della riserva di legge di cui agli articoli 1014 e 678, comma 9, del decreto legislativo n. 66/2010 (Forze Armate) in quanto in possesso del seguente requisito:

\_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di allegare, alla presente domanda, i seguenti documenti:

copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità

altro \_\_\_\_\_

(facoltativo, specificare)

Distinti saluti

\_\_\_\_\_  
luogo e data

\_\_\_\_\_  
firma (non autenticata)