

MODELLO DOMANDA

spazio riservato all'Ufficio
class. 006.005.008-11/2022

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 3 "**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)