

MODELLO DOMANDA

spazio riservato all'Ufficio
class. 006.005.008/1-2021

ALLA PROVINCIA DI SAVONA
Servizio Personale
Via Sormano, 12
17100 SAVONA SV

Il/la sottoscritto/a

(cognome e nome)

chiede di essere ammesso a partecipare al concorso pubblico, per esami, a **n. 3 posti di "RESPONSABILE AMMINISTRATIVO / FINANZIARIO"** a tempo indeterminato, categoria D, posizione economica di accesso D1, indetto da codesta Provincia.

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 in possesso dei requisiti richiesti dal bando per l'ammissione al concorso, ed in particolare:

1) di essere nato a il

2) di essere residente in

comune

provincia c.a.p.

Indirizzo

n. civico

3) di voler ricevere ogni comunicazione relativa al presente concorso 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 e

di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto a codesta Provincia le eventuali variazioni di indirizzo, sollevando la stessa da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario;

4) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno stato membro dell'Unione Europea o status ad essa equiparato da norme di legge, al fine dell'assunzione alle dipendenze della pubblica amministrazione

(specificare la situazione)

5) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di

--

ovvero

di non essere iscritto per i seguenti motivi

6) di godere dei diritti civili e politici;

7) di non aver riportato condanne penali;

ovvero

di aver riportato le seguenti condanne penali:

di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso;

ovvero

di avere i seguenti procedimenti penali in corso

8) di non aver subito provvedimenti di licenziamento, destituzione o dispensa dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego pubblico;

9) di essere nella seguente posizione agli effetti dell'obbligo di leva

--

;

precisare se congedato, dispensato, esonerato, esentato, riformato)

non soggetto all'obbligo di leva;

10) di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto dal bando per l'ammissione:

Laurea di primo livello (L) in

--

conseguita presso

--

(indicare l'università)

di

--

Facoltà di il

oppure nell'anno accademico /

corso di studi della durata di anni , afferente alla classe n. delle lauree;

OPPURE

Laurea di secondo livello (L.S. o L.M.) in

conseguita presso
(indicare l'università)

di

Facoltà di il

oppure nell'anno accademico /

corso di studi della durata di anni , afferente alla classe

delle lauree specialistiche o magistrali;

OPPURE

Diploma di Laurea del vecchio ordinamento in

conseguito presso
(indicare l'università)

di

Facoltà di il

oppure nell'anno accademico /

corso di studi della durata di anni

11) di possedere l'idoneità allo svolgimento delle mansioni proprie del profilo del posto messo a concorso;

12) di essere in possesso dei seguenti requisiti per la riserva, precedenza, o preferenza nella graduatoria (compilare se necessario)

13) di autorizzare la Provincia di Savona al trattamento dei propri dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR);

14) di aver preso visione del bando di concorso e di accettare senza riserve tutte le norme e le condizioni stabilite dal medesimo bando, dalla vigente normativa e dall'apposito Regolamento vigente presso la Provincia di Savona;

15) di essere esonerato/a dall'eventuale prova preselettiva, ai sensi dell'articolo 25, comma 9, della legge 11 agosto 2014, n. 114 ed allega idonea certificazione

SI NO

16) di avere diritto, ai sensi dell'articolo 20 della legge n. 104/1992, ad ausili e/o tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove (in caso affermativo allegare idonea certificazione rilasciata da apposita struttura sanitaria e descrivere nelle righe sottostanti il tipo di ausilio di cui si necessita):

SI NO

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

- curriculum datato e firmato
- copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità

altro
(facoltativo, specificare)

Distinti saluti

--

luogo e data

firma (non autenticata)