## **MODELLO DOMANDA**

spazio riservato all'Ufficio	
class, 006,005,008/11-2022	

irreperibilità del destinatario;

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

Il/la sottoscritto/a							
'	(co	gnome e nome)					
profilo professionale	esso a partecipare alla selezione di <b>"RESPONSABILE AMMIN</b> i accesso D1, indetta da codesta	IISTRATIVO/FINA					
responsabilità, a conos per le ipotesi di falsità	egli articoli 46 e 47 del D.P. scenza delle sanzioni penali pra in atti e dichiarazioni mendaci l'ammissione al concorso, ed in	eviste dall'articolo ei, dichiara di esser	76 del medesimo	decreto			
di essere nato a			il				
codice fiscale				;			
di essere residente i	n						
comune	provincia c.a.p.	Indirizzo	n.	civico			
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 elettron	ica						
indirizzo posta elettron	ica 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

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)
☐ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di
<u>ovvero</u>
di non essere iscritto per i seguenti motivi
☐ di godere dei diritti civili e politici;
☐ 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:
☐ 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;
☐ di essere nella seguente posizione agli effetti dell'obbligo di leva
; precisare se congedato, dispensato, esonerato, esentato, riformato)
ovvero
non soggetto all'obbligo di leva;

]) di essere in possesso del seguente titolo di studio ric	hiesto dal bando per l'ammissione:					
☐ Laurea di primo o livello in						
conseguita presso (indicare l'università)	di					
Facoltà di	il					
oppure nell'anno accademico						
corso di studi della durata di anni, aff	erente alla classe					
delle lauree triennali;						
☐ 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, a	afferente alla classe					
delle lauree specialistiche o magistrali;						
OPPURE						
☐ Diploma di Laurea del vecchio ordinamento in ☐						
conseguito presso	di					
(indicare l'università) Facoltà di	il					
oppure nell'anno accademico						
corso di studi della durata di anni						

di posse concorso		eità allo svolg	ime	nto delle	mansioni	proprie	e del profi	ilo del po	sto messo a
	-	sso dei seguer re se necessario)	nti r	equisiti p	er la rise	erva, pr	ecedenza,	o prefer	enza nella
di aver p	provveduto	al versamento	dell	a quota d	i partecip	azione a	al concors	o;	
		rovincia di Sa 196/2003 e del					-	nali, ai se	nsi e per gli
☐ 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;									
di avere diritto, ai sensi dell'articolo 20 della legge n. 104/1992, a tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove (in caso affermativo <u>allegare idonea certificazione rilasciata da apposita struttura sanitaria)</u>									
	SI	[		NO					
delle pro	ve (in caso	sensi dell'artico affermativo <u>alle</u> sottostanti il tip	gare	idonea ce	rtificazion	e rilascia	•	•	•
	SI	]		NO					
	•	ensi del Decret					-	•	•
_	,	affermativo <u>alle</u> sottostanti il tip	_				ata da appo	<u>sıta struttu</u>	<u>ira sanitaria e</u>

	SI		NO	
<del>_</del>				di cui agli articoli 1014 e 678, comma 9, del quanto in possesso del seguente requisito:
	<u> </u>			t. 1 della legge n. 68/1999 iscritti n. 68/1999 e precisamente
di apparte	• •	otette, d	i cui all'ar	t. 18 – 2° comma – della legge n. 68/1999 e
Dichiara ino	☐ ricevuta attestante	e firmat di un doc e il versa	to cumento d	i seguenti documenti: i riconoscimento in corso di validità lla quota di partecipazione al concorso
	(========	·-, - <b>r</b> -		
Distinti salut	ti			
luog	o e data			firma (non autenticata)