

**MODELLO DOMANDA**

spazio riservato all'Ufficio  
class. 006.005.008/5-2021

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 "ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO/FINANZIARIO"** a tempo indeterminato, categoria C, posizione economica di accesso C1, 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:

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 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;

- 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 \_\_\_\_\_  
ovvero

- 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 richiesto dal bando per l'ammissione:

\_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_

(indicare l'istituto)

di \_\_\_\_\_

(indicare sede Istituto)

il \_\_\_\_\_ anno scolastico \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

di aver provveduto al versamento della quota di partecipazione al concorso;

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);

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 allegare idonea certificazione rilasciata da apposita struttura sanitaria)

SI

NO

di avere diritto, ai sensi dell'articolo 20 della legge n. 104/1992, ad ausili 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

---

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:

- curriculum datato e firmato
- copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità
- ricevuta attestante il versamento della quota di partecipazione al concorso
- altro \_\_\_\_\_  
(facoltativo, specificare)

Distinti saluti

\_\_\_\_\_

luogo e data

\_\_\_\_\_

firma (non autenticata)