

MODULO DOMANDA

spazio riservato all'Ufficio
class. 006.005.008/1-2019

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. 2 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 indicate, dichiara di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'avviso di mobilità volontaria, ed in particolare:

1) di essere nato a il ;
comune provincia

2) di essere residente in:

;
comune provincia c.a.p. indirizzo n. civico

3) di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla presente procedura presso il seguente indirizzo:

(da compilare solo se diverso da quello di residenza)

comune provincia c.a.p. indirizzo n. civico

tel. , cell. , indirizzo posta elettronica
prefisso/numero

indirizzo di 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 ,
affidente 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)

<input type="text"/>
<input type="text"/>

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 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

<input type="text"/>
<input type="text"/>

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)

luogo e data

firma (non autenticata)