

MODELLO DOMANDA

spazio riservato all'Ufficio
Class. 006.005.008/12-2024

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 di n. _____ unità a tempo pieno
e indeterminato, profilo professionale di **"ISTRUTTORE TECNICO"** - **AREA DEGLI**
ISTRUTTORI, presso

COMUNE DI ALBISOLA SUPERIORE

rivolto unicamente ai candidati risultati idonei inseriti nell'elenco approvato dalla Provincia di Savona con determinazione dirigenziale n. 3437 del 20 novembre 2024;

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 nell'elenco di idonei denominato "ISTRUTTORE TECNICO" Area degli Istruttori, risultanti a seguito della selezione pubblica per la formazione di un elenco di idonei da assumere con la qualifica di Istruttore Tecnico – Area degli Istruttori nella Provincia di Savona e negli Enti Locali aderenti allo specifico accordo, approvato dalla provincia di Savona con determinazione dirigenziale 3437 del 20 novembre 2024;

☐ 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 esprimere il consenso al trattamento dei propri dati personali;

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)