DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI E PROVA SCRITTA PER ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO E PARZIALE DI "ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO" AREA DEGLI ISTRUTTORI FUNZIONARI (EX CAT. C) COMPARTO FUNZIONI LOCALI

Il/La sottoscritto/a				·····,	nato/a il
a				(Pr)	), residente in
	, via	/piazza	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		,
n codice fiscale			, rep	eribile al nume	ro telefonico
,	indirizzo	di	posta	elettronica	certificata
	, preso vision	ne dell'a	vviso di sel	ezione,	
	СНІЕ	DE			
di partecipare alla selezione in oggo	etto.				
A tal fine dichiara, consapevole o	delle sanzioni p	enali pr	eviste dal l	D.P.R. 28 dicen	ıbre 2000, n.
445, sotto la propria responsabili	•	-			,
di possedere i requisiti general	•		l' articolo	3 dell'avviso di	selezione, di
[] cognome	nome			data e luc	go di nascita
residenza completo di codice di avv	codice viamento postale	fiscale			
recapito telefonico					
indirizzo di posta elettronica certifi	cata			;	
[] il possesso della cittadinanza it conoscenza della lingua italiana, fa dell'art. 38 del D.L.vo 165/2001;		_		-	_
[ ] il comune ove il seguente				liste eletto	orali è il
ovvero indica i seguenti mo				cancellazione ;	dalle stesse

[ ] l'idoneità fisic	a allo svolgimento dell	e mansioni inere	enti l'impiego oggetto di selezione;
			corso ovvero indica le eventuali condanne ;
[ ] il godimento d	ei diritti civili e politic	i;	
rendimento ovvero	o di decadenza da altro	impiego statale	sso una P.A. per persistente insufficiente e ai sensi dell'Articolo 127 comma 1 lettera li impiegati dello stato approvato con DPR
[ ] di essere in pos	ssesso del seguente tito	olo di studio	conseguito il
, co	n voto	presso	;
[ ] di avere il prov	vedimento di equivale	enza nel caso di t	citolo di studio conseguito all'estero;
	della lingua inglese e office, posta elettronic	1.1	cchiature ed applicazioni informatiche più nternet)
			inistrazioni con indicazione specifica delle i eventuali precedenti rapporti di impiego
Ente	data inizio	data fine	causa di risoluzione
Ente	data inizio	data fine	causa di risoluzione
Ente	data inizio	data fine	causa di risoluzione
Ente	data inizio	data fine	causa di risoluzione
Ente	data inizio	data fine	causa di risoluzione
Ente	data inizio	data fine	causa di risoluzione
[ ] Altri titoli:			
[ ] la posizione ne	i riguardi degli obblig	hi militari	; (solo per i candidati di sesso maschile)
ricoprire per il qua	ale in relazione al prop	orio handicap è 1	ento delle mansioni proprie del profilo da necessario per l'espletamento della prova il é tempi aggiuntivi ai sensi della legge ficazione medica);
Ovvero:			
	i tempi stabiliti per lo		imento DSA e quindi di usufruire di un elle prove (in tal caso è necessario allegare
[ ] gli eventuali ti	toli di preferenza e pre	cedenza alla non	nina, a parità di merito;

[] di accettare incondizionatamente tutte le norme e le condizioni previste nell'avviso di selezione.  Allega alla domanda:
[] la ricevuta di versamento della tassa di partecipazione
[] copia fotostatica di documento di identità in corso di validità.
[] curriculum vitae ove inserire i titoli posseduti (reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva di certificazioni e dell'atto di notorietà)
[ ] La seguente documentazione ritenuta utile;
Firma
1
II/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione della informativa sulla privacy e autorizza il trattamento dei propri dati personali per lo svolgimento del procedimento di selezione indicato in oggetto, ai sensi e per gli effetti di quanto dispone la legge 196/2003 n. 196 e il GDRP (Reg. UE n. 679/2016), li
Firma

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Apporre entrambe le firme richieste (pena l'esclusione) al termine della domanda.