

Invio tramite posta elettronica all'indirizzo comune.cornatedadda@cert.legalmail.it

Nel caso non doveste ricevere, entro tre giorni dall'invio, ricevuta di protocollo, chiamare l'ufficio personale al numero 039/6874242

All'Ufficio Personale
del Comune di CORNATE D'ADDA

Il/La sottoscritto/a

chiede di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico per esami per l'assunzione a tempo indeterminato e pieno di un Istruttore (categoria C) c/o i servizi Demografici del Comune di Cornate d'Adda.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti:

codice fiscale

di essere nato/a nel Comune di in data

di essere residente nel Comune di CAP

via

di essere di stato civile

di essere cittadino/a italiano/a altro (precisare)

(per i soli cittadini NON italiani) di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana

di essere in possesso del godimento dei diritti civili e politici;

di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di

oppure precisare i motivi della non iscrizione o cancellazione

di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso

oppure precisare le condanne riportate ed i procedimenti penali in corso

di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni o licenziato/a per persistente insufficiente rendimento o decaduto/a da un impiego pubblico conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

di essere idoneo/a fisicamente all'impiego e di essere a conoscenza che l'Amministrazione sottoporrà a visita medica di controllo il vincitore del concorso;

(per i soli cittadini italiani di sesso maschile nati fino al 1985): di avere assolto gli obblighi di leva;

di possedere la patente di guida di categoria

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

denominazione titolo

conseguito presso

con sede in in data

(per i titoli conseguiti all'estero)

che il titolo di studio è stato riconosciuto equipollente a

di avere diritto alle seguenti precedenzae o preferenze di legge nella nomina *(specificare i titoli)*:

(per i soli portatori di handicap o di disturbi specifici dell'apprendimento)

di necessitare, per il sostenimento delle prove, dei seguenti ausili e/o tempi aggiuntivi

di accettare incondizionatamente tutte le condizioni riportate nel bando di concorso;

di autorizzare l'Amministrazione al trattamento dei dati personali.

RECAPITI per comunicazioni attinenti il concorso (**DATI OBBLIGATORI**):

Indirizzo

Numero di telefono

(presso il quale si è reperibili in giornata)

Indirizzo di posta elettronica

Il sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente e per iscritto all'ufficio personale di questo Comune le eventuali variazioni di indirizzo, sollevando l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità.

Elenco allegati:

- ricevuta versamento tassa di concorso
- fotocopia documento d'identità in corso di validità
- curriculum vitae
- certificazione handicap

Data

Firma autografa o digitale

(si ricorda che l'assenza di firma è causa di esclusione)