

Al Segretario Direttore  
Residenza per Anziani di Oderzo  
Viale Gasparinetti 2/C  
31046 ODERZO (TV)

**OGGETTO: Domanda di partecipazione al pubblico concorso per soli esami per la copertura di n. 1 posto di Istruttore Servizi amministrativi e contabili – Area degli istruttori - CCNL Comparto Funzioni Locali - a tempo parziale 24 ore e indeterminato.**

**Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a** al concorso pubblico per soli esami per la copertura di n. 1 posto di Istruttore Servizi amministrativi e contabili – Area degli istruttori - CCNL Comparto Funzioni Locali - a tempo parziale 24 ore e indeterminato, indetto con determinazione del Segretario Direttore n. 58 del 20/04/2023.

Allo scopo, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. n. 445/2000, nel caso di dichiarazione mendace, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità

#### DICHIARA

- di chiamarsi (**cognome nome**) \_\_\_\_\_
- **Sesso** \_\_\_\_\_
- di essere **nato/a** a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- di essere **residente** a \_\_\_\_\_
- in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_
- Codice Fiscale \_\_\_\_\_
- Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ; Cell. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- e-mail \_\_\_\_\_

di essere **cittadino/a** italiano/a;

*ovvero*

di essere cittadino \_\_\_\_\_

se cittadino/a di uno stato della UE diverso dall'Italia dichiara inoltre:

di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o provenienza;

di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

se cittadino/a extracomunitario/a dichiarare il titolo che dà diritto alla partecipazione, ai sensi della Legge 06/08/2013 n. 97

---

e inoltre:

- di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o provenienza;
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
*ovvero*

di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per i seguenti motivi:

---

- di non aver subito condanne penali;
- di non avere in corso procedimenti penali;

*ovvero*

di aver subito le seguenti condanne penali: \_\_\_\_\_  
 di avere i seguenti procedimenti penali in corso: \_\_\_\_\_

di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per giusta causa o giustificato motivo soggettivo;

di prestare/di aver prestato servizio presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni:

1. dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
di (luogo) \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_ cat. \_\_\_\_\_  
causa di risoluzione \_\_\_\_\_

2. dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
di (luogo) \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_ cat. \_\_\_\_\_  
causa di risoluzione \_\_\_\_\_

(solo per i maschi) di avere la seguente posizione nei confronti degli obblighi militari:  
 di aver già svolto il servizio di leva o servizio sostitutivo;  
 di essere esente;

di essere idoneo/a al servizio ed esente da difetti od imperfezioni che possano influire sul rendimento dello stesso;

di essere nella condizione di portatore di handicap che richiede, ai fini del sostenimento delle prove di concorso, i seguenti ausili

---

e i tempi aggiuntivi di \_\_\_\_\_

di aver conseguito il **titolo di studio** di \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

di possedere i seguenti titoli di precedenza o preferenza a parità di punteggio (ad esclusione di quello dell'età) ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. n. 487/1994:

---

di essere in possesso della patente di guida di categoria \_\_\_\_\_;  
 di possedere i seguenti titoli di precedenza o preferenza ai sensi degli artt. 1014 e 678 del d.lgs. n. 66/2010:

---

Domicilio al quale inviare le comunicazioni:

- Residenza sopra dichiarata;  
 Seguento indirizzo:
- 

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Allega alla presente:

- Fotocopia non autenticata di valido documento di identità;  
 Fotocopia non autenticata della tessera sanitaria o del codice fiscale;  
 Ricevuta del versamento della tassa di concorso di € 4,00 (quattro/00);  
 Titolo di studio richiesto;  
 Curriculum professionale datato e sottoscritto;  
 n. \_\_\_\_\_ \_ altri documenti ritenuti utili.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento del Parlamento Europeo n. 679/2016 per gli adempimenti connessi alla presente procedura e alla eventuale successiva gestione del rapporto di lavoro.

Distinti saluti.

Luogo \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
(firma)