



ALLEGATO A

ALLA
CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA
ARTIGIANATO E AGRICOLTURA
- Ufficio Protocollo
Via Tommaso Campanella n. 12
89100 – REGGIO CALABRIA

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO CON VALIDITA' TRIENNALE DA UTILIZZARE PER LE ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO NELLA CATEGORIA C, PROFILO PROFESSIONALE "ASSISTENTE SERVIZI AMMINISTRATIVI E DI SUPPORTO"

Il/la sottoscritto/a

COGNOME (le donne coniugate devono indicare il cognome da nubile)			NOME			SESSO	
						M F	
DATA DI NASCITA			LUOGO DI NASCITA			CITTADINANZA	
Giorno	Mese	Anno	Comune		Prov.		
RESIDENZA							
Comune		Prov.	Via/Piazza		CAP	Prefisso	Telef/cellulare
EVENTUALE DIVERSO RECAPITO							
Comune		Prov.	Via/Piazza		CAP	Prefisso	Telef/cellulare
Indirizzo posta elettronica (certificata o semplice) ¹							

C H I E D E

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica, per soli titoli, ai fini della istituzione di un elenco di candidati, con validità triennale (2010 –2012), a tempo determinato, pieno o parziale, nella Categoria C, profilo professionale "Assistente servizi amministrativi e di supporto", oggetto dell'avviso pubblicato il 9 Marzo 2010.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di false attestazioni secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, e della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 del D.P.R. 445/2000)

¹ campo obbligatorio per le comunicazioni , con la precisazione che per le comunicazioni successive alla presentazione della domanda sarà obbligatoria la PEC.

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

<input type="checkbox"/> di essere nat__ a _____ il _____
<input type="checkbox"/> di essere cittadino/a italiano/a o di stato appartenente all'Unione Europea _____
<input type="checkbox"/> di godere dei diritti civili e politici _____
<input type="checkbox"/> di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego _____
<input type="checkbox"/> di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ ovvero di non essere iscritto/a per i seguenti motivi _____
<input type="checkbox"/> di non avere riportato condanne penali, di non avere in corso procedimenti penali e di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione, ovvero ² _____
<input type="checkbox"/> di non essere stato destituito, dispensato ovvero decaduto o licenziato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione
<input type="checkbox"/> di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito nell'anno scolastico _____ presso _____
<input type="checkbox"/> di essere, disoccupato dal _____ come da attestazione rilasciata da _____ o dichiarazione sostitutiva
<input type="checkbox"/> di essere, rispetto agli obblighi militari, nella seguente posizione _____
<input type="checkbox"/> di possedere le seguenti conoscenze informatiche ³ _____ _____
<input type="checkbox"/> che il suo stato attuale di disabilità _____, nel caso venisse chiamato per la prova prevista dall'art. 5 dell'avviso richiede il seguente ausilio _____ e tempi aggiuntivi per almeno _____ minuti.

DICHIARA INOLTRE

di avere, alla data di scadenza dell'Avviso, i seguenti titoli:

² In caso contrario indicare le eventuali condanne penali riportate e gli estremi delle sentenze di condanna (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto, perdono giudiziale); nel caso di eventuali procedimenti penali pendenti, dovrà essere specificata la natura; le misure di prevenzione riportate e gli eventuali procedimenti in corso.

³ specificare dettagliatamente utilizzando le dizioni richiamate nell'art. 3, comma 4 lett. h) dell'avviso.

Titoli di studio

Diploma di scuola secondaria superiore quinquennale	Voto
1. Ulteriore titolo di studio di livello pari a quello richiesto	Voto
2. Ulteriore titolo di studio di livello superiore a quello richiesto	Voto

Titoli di servizio

Servizio prestato alle dipendenze di una Camera di Commercio o di una Pubblica Amministrazione* ⁴			
Pubblica Amministrazione (specificare quale)	categoria	dal	al

*Se a tempo parziale specificare l'orario di lavoro.

Servizio prestato con <u>contratto di fornitura di lavoro temporaneo o di somministrazione lavoro a tempo determinato</u> presso una Camera di Commercio e le Pubbliche Amministrazioni del comparto Regioni-autonomie locali* ⁵			
Pubblica Amministrazione (specificare quale)	categoria	dal	al

*Se a tempo parziale specificare l'orario di lavoro.

Il /la sottoscritto/a chiede, ai sensi della Legge 104/92 s.m.i. e della Legge n.68/99 di poter usufruire, in quanto portatore dell'handicap **certificato**, del seguente ausilio e/o dei seguenti tempi aggiuntivi:_____.

(allegare alla domanda idonea certificazione originale o copia autenticata relativa alla propria condizione, al fine di consentire all'amministrazione di predisporre per tempo i mezzi e gli strumenti atti a garantire i benefici richiesti).

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al d. lgs. n.196/2003 che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria e che saranno trattati, anche con strumenti informatici, dalla Camera di Commercio di Reggio Calabria esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____ Firma (non autenticata) _____

Si allega fotocopia di un documento d'identità valido

⁴ si rinvia a quanto previsto dall'art.1 c.2 del d.lgs. n.165/01 e s.m.i. (pubblicato sul sito)

⁵ si rinvia a quanto previsto dall'art.9 del CCNQ 11/06/2007 (pubblicato sul sito)