

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI COLLABORATORE AMMINISTRATIVO - CATEGORIA B – POSIZIONE ECONOMICA 3 - AREA SERVIZI GENERALI ED AMMINISTRATIVO CONTABILI – A TEMPO PARZIALE 24 ORE SETTIMANALI ED INDETERMINATO.

Al Presidente
della Casa di Riposo
"F.lli Mozzetti"
Vazzola (TV)

1 sottoscritt _____, in riferimento al bando di concorso pubblico per esami per n. 1 posto di Collaboratore Amministrativo - dell'area dei servizi socio assistenziali - categoria B3 – a tempo parziale 24 ore settimanali ed indeterminato, indetto con Determinazione del Segretario Direttore n. 85 del 16.04.2010 chiede di essere ammesso/a al concorso suddetto.

Allega alla presente:

- ricevuta del pagamento della tassa di ammissione al concorso di € 3,87;
- una fotocopia titolo di studio;
- una fotocopia del documento di identità valido da cui risulti la firma che ha apposto in calce alla domanda
- curriculum vitae

Data _____

Firma _____
(non necessita di autenticazione)

Il/La sottoscritto/a,

- ai sensi e per gli effetti degli articoli 46, 47, 48 del D.P.R. 445/2000;
- consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, falsa e comunque contenente dati non corrispondenti al vero (art. 76 D.P.R. 445/2000) e della decadenza dai benefici previsti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000);
- a conoscenza che le amministrazioni che ricevono la presente "sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive" (art. 71 D.P.R. 445/2000);

dichiara quanto segue:

- Di essere nato/a a _____ prov. _____ il _____ e quindi di avere l'età non inferiore ai 18 anni.
- Di essere residente in _____ prov. _____ cap. _____ via _____ n. tel. _____
- Di essere cittadino/a italiano/a, o in possesso della cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea.
- Di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
 - (oppure) di non essere iscritto/a nelle liste elettorali di _____ per i seguenti motivi: _____

- Di non aver subito condanne penali e di non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali
 - (oppure) di aver subito le seguenti condanne penali: _____
 - (oppure) di avere i seguenti procedimenti penali in corso: _____
- Di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso la Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, nè di essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego presso una P.A., ai sensi dell'art. 127, 1° comma, lettera d) del T.U. approvato con DPR 10/1/57 n. 3, per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.
- Di avere la seguente posizione agli effetti degli obblighi militari: _____
- Di aver conseguito il seguente titolo di studio previsto dal bando di concorso: _____

- in data _____ presso _____
- Di essere fisicamente idoneo/a all'impiego per il posto messo a concorso.
- Di eleggere domicilio presso il quale devono, ad ogni effetto, essere rivolte le comunicazioni relative al concorso (*da compilare solo se diverso dalla residenza*) in _____
via _____ tel. _____
- Di essere portatore di handicap, necessitando all'uopo dei seguenti ausili per gli esami e dei tempi necessari aggiuntivi: _____
- Di aver preso visione del bando di concorso e di accettare tutte le norme in esso disciplinate.
- Di essere dipendente dell'Ente Pubblico _____
dal _____ inquadrato nella categoria/livello ____ area/servizio/ufficio _____
di figura professionale _____
- Di avere diritto alla preferenza o precedenza a parità di merito, in base ai seguenti titoli: _____

- Il/La sottoscritto/a autorizza la Casa di riposo "F.lli Eliseo e Pietro Mozzetti" al trattamento dei propri dati personali contenuti nella presente domanda, secondo le modalità indicate nel bando di concorso.
- Allega alla presente dichiarazione sostitutiva di certificazione, la fotocopia di un documento di riconoscimento legalmente valido da cui risulti la firma apposta in calce (*obbligatoria se la domanda viene spedita, altrimenti la firma deve essere posta in presenza del funzionario di Casa Mozzetti addetto al ricevimento, esibendo un documento di riconoscimento legalmente valido*).

Data _____

Firma _____