Cod. AS

All'Agenzia delle Entrate Direzione Centrale del Personale Ufficio Selezione e Inserimento.

Via Giorgione 159

00147 Roma

				(J014/ Koma
lsottoscritt(cognome)	(nome).		 		
natil (gg/mm/aaaa) _ / / _ a.			 		
provincia () codice fiscale _ _	_ _		 	_	,
sesso: M □ F □;					
chiede di partecipare alla procedura selettiva pubblica p funzionale, fascia retributiva F1, profilo professionale fu Audit e Sicurezza.		-		_	
Dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 d consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 d dichiarazioni mendaci, che:				_	
a) è cittadin italian; b) è residente nel comune di c) è iscritt nelle liste elettorali del comune di			_		
d) non ha riportato condanne penali e sentenze di patteg	giamento				
(barrare la casella) e) ha riportato condanne penali o sentenze di patteggian	mento				
(barrare la casella e specificare quali)					
			 	•••••	
non ha procedimenti penali in corso					
(barrare la casella)					
ha procedimenti penali in corso					
(barrare la casella e specificare quali)					

f)	è in possesso della laurea					
	□ DL □ LS/LM □ L (Barrare il tipo di laurea posseduto: DL diploma di laurea vecchio ordinamento; LS/LM laurea specialistica/magistrale					
	nuovo ordinamento; L laurea nuovo ordinamento)					
	in					
	presso l'Università città città					
	con la votazione di _ / lode					
g)	conosce la lingua inglese;					
h)						
	presso una pubblica amministrazione, né è stato dichiarato decaduto da un impiego statale a seguito					
	dell'accertamento che l'impiego stesso è stato conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati					
	da invalidità non sanabili.					
	Qualora, invece, sia incorso in una o più delle suddette situazioni, specificare quali:					
i)	è, nei riguardi degli obblighi imposti dalle leggi sul reclutamento militare, nella seguente posizione:					
j)	possiede l'idoneità fisica all'impiego (se portatore di handicap, specificare l'ausilio necessario in relazione al					
	proprio handicap e l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove di esame, con					
	idonea documentazione sanitaria dell'Azienda Sanitaria Locale):					
	;					
k)	appartiene alle categorie riservatarie previste all'art. 7, comma 2, della legge n. 68/1999 e dagli artt. 1014,					
	comma 3, e 678, comma 9, del d. lgs. 66/2010 (in caso affermativo specificare quali):					
	è in possesso del/i titolo/i di preferenza di cui all'art. 5 del D.P.R. n. 487/1994 (in caso affermativo specificare quali):					
1)	ha svolto la seguente attività di lavoro					
,	dal al					

m) è in possesso del seguente Master universitario, di I o II livello
conseguito il (gg/mm/aaaa) _ /
presso l'Università città;
o del seguente corso di specializzazione post-universitaria
conseguito il (gg/mm/aaaa) _ / _ _ presso l'Università città;
n) è impiegat nella seguente Pubblica Amministrazione
con la posizione di;
o) autorizza l'Agenzia al trattamento dei propri dati personali ai sensi del d.lgs. n.196/2003 per le finalità connesse e strumentali allo svolgimento della presente procedura.
comicase e si unicitati ano svorgimento dena presente procedura.
Allega la copia fotostatica di un documento d'identità, la documentazione comprovante l'esperienza e il possesso dei titoli di cui al punto 6.11 previsti del bando nonché il proprio curriculum vitae, debitamente sottoscritto. Dei titoli e della documentazione deve essere redatto, altresì, un elenco firmato dall'interessato.
Chiede che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo, impegnandosi a segnalare le eventuali variazioni successive, e riconosce che l'Agenzia non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario:
Nome Cognome
Indirizzo
ProvinciaCAPTelefono
Cellulare
Indirizzo e-mail
Allega:
1) copia del documento di identità:
2);
3);
4)
Luogo e data
Firma

Note:

- I dati devono essere dattiloscritti o indicati in carattere stampatello
- Sulla busta o nell'oggetto della mail, in caso di invio tramite PEC, deve essere indicato il codice identificativo del concorso COD. AS.