

ALLEGATO "A"

Alla AZIENDA SPECIALE REGIONALE "MOLISE ACQUE"

Via Depretis, 15 86100 – Campobasso

Domanda di partecipazione al concorso pubblico per esami per la copertura di n. 3 posti con rapporto di lavoro a tempo pieno e indeterminato nel profilo di ISTRUTTORE DIRETTIVO AMMINISTRATIVO Cat. D1

Il sottoscritto..... chiede di partecipare al concorso pubblico in oggetto.

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste in merito alle false dichiarazioni sulle identità o sulle qualità personali e sulle dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità dichiara:

- Di essere nato/a a:.....Prov.....il.....
- Di essere residente nel Comune di.....Prov.....Cap.....
Via.....n.....
Tel.....Cellulare.....
- Che il proprio stato civile è.....
- Che il proprio codice fiscale è.....
- Di essere fisicamente idoneo/a all'impiego.
- Di possedere la cittadinanza.....
- Di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di.....Prov.....
- Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.
- Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione
- Di non essere stato sottoposto a provvedimenti disciplinari e di non aver provvedimenti disciplinari pendenti.
- Di possedere il seguente titolo di studio.....
conseguito in data presso.....con voti.....
(nel caso che i titoli di studio e professionali siano stati conseguiti all'estero, indicarne gli estremi e dichiarare di avere ottenuto il riconoscimento previsto dall'art. 1 del Dlgs. 27-01-92 n. 115, o la dichiarazione di equipollenza prevista dall'art. 332 del RD 31-08-33 n. 1592; indicare altresì gli estremi del decreto di riconoscimento o di equipollenza);



- Di essere in possesso di tutti i requisiti di ammissione previsti dal bando;
- Di possedere i seguenti requisiti di preferenza:.....
- Di scegliere come lingua straniera:.....

Ai sensi dell'art. 20 della Legge 05/02/92, n. 104, in relazione al proprio handicap si chiede di poter svolgere la prova di esame con.....(tipo di ausilio)

Tutte le comunicazioni relative alla selezione dovranno essere inoltrate al seguente indirizzo.....telefono.....

Il sottoscritto allega:

- l' attestazione originale comprovante l' avvenuto pagamento della tassa di concorso pari ad € 20,00 versata sul c/c postale dell' Azienda Speciale Regionale "Molise Acque" n. 13086863;
- la copia fotostatica del documento di identità;
- curriculum datato e firmato.

Il/la sottoscritto/a autorizza l' Amministrazione al trattamento dei dati personali, ai sensi della vigente normativa, finalizzato agli adempimenti per l' espletamento della procedura concorsuale.

Il/la sottoscritto/a accetta in modo incondizionato tutte le norme previste dal bando.

Firma.....

