

AI COMUNE DI STRIANO
UFFICIO PERSONALE
VIA SARNO, 1
80040 STRIANO (NA)

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO, PER ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI ISTRUTTORE DIRETTIVO AMMINISTRATIVO ASSISTENTE SOCIALE - CATEGORIA "D" - POSIZIONE ECONOMICA "D1" - PRESSO IL SERVIZIO AFFARI GENERALI, A TEMPO INDETERMINATO E PART TIME AL 50%.

Il/La sottoscritto/a, nato/a
a....., il e residente a
.....in Via/Piazza con eventuale
recapito cui inviare le comunicazioni:
.....Tel.

CHIEDE

di essere ammesso al concorso in oggetto.

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R., e sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

1. di essere nato a.....prov.....il.....;
2. di essere cittadino italiano o di uno Stato facente parte dell'Unione Europea
(i candidati appartenenti ad uno degli Stati membri dell'U.E. devono indicare lo Stato di appartenenza);
3. codice fiscale
4. di essere residente nel Comune di....., C.A.P..... in via....., n.;
5. di godere dei diritti civili e politici;
6. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di.....
(ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime);
7. di non essere stato destituito da precedenti impieghi presso altre Pubbliche Amministrazioni ovvero di non essere stato dichiarato decaduto ai sensi dell'art. n. 127, lettera d), del D.P.R. n. 3/1957;

8. di non avere precedenti penali, né di avere procedimenti penali in corso;
(*ovvero le eventuali condanne riportate e i procedimenti penali pendenti, dei quali si specifica la natura:*)
9. di avere idoneità fisica all'impiego;
10. di essere in possesso del seguente titolo di studio:,
conseguito nell'anno scolastico, presso
11. di essere iscritto all'Albo Professionale degli Assistenti Sociali della Regione.....
con il numero.....;
12. di voler sostenere la prova relativa alla conoscenza della lingua straniera per la lingua di
..... (*fra quelle indicate nel bando*);
13. di essere, con riferimento agli obblighi di leva e del servizio militare nella seguente posizione
(solo per i candidati di sesso maschile)
14. di essere portatore di handicap e pertanto di necessitare del seguente tipo di ausilio
..... per sostenere gli esami, (*solo per i portatori di handicap
che necessitano di tempi aggiuntivi o ausili ai sensi dell'art. 20 della legge n. 104/1992*);
15. di accettare senza riserve tutte le condizioni stabilite nel bando di concorso e nel vigente
Regolamento Generale sull'Ordinamento degli Uffici e dei Servizi del Comune di Striano;

Consapevole che le informazioni rese, relative a stati, fatti e qualità personali saranno utilizzate per quanto strettamente necessario al procedimento cui si riferisce la presente dichiarazione, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 30.06.2003, n. 196, autorizza l'utilizzo medesimo per i fini suddetti, secondo quanto stabilito dall'art. 9 del Bando di concorso.

Alla presente allega:

- a. Fotocopia del documento di riconoscimento, in corso di validità;
- b. Ricevuta in originale del pagamento della tassa di concorso pari ad €10,33;
- c. Eventuale certificazione medica prodotta da servizio sanitario pubblico attestante la situazione di portatore di handicap (*solo per i portatori di handicap che necessitano di tempi aggiuntivi o ausili ai sensi dell'art. 20 della legge n. 104/1992*);
- d. Curriculum vitae;
- e. Elenco della documentazione presentata.

_____ li _____

Firma (non autenticata)