

OGGETTO: Domanda di partecipazione al concorso pubblico per la copertura a tempo indeterminato e pieno di n. 1 posto di "Istruttore direttivo Amministrativo-Contabile" - Cat. D1, presso l'Area Amministrativa del Comune di Castelsantangelo Sul Nera (MC).

Il/la sottoscritto/a: _____ nato/a a _____
(Prov. ____) il _____, residente a _____ (Prov. ____) in
via _____ n. _____ Codice Fiscale _____,
Telefono - _____, E-mail - _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al concorso, per titoli ed esami, per un posto, a tempo pieno indeterminato, di "Istruttore direttivo Amministrativo-Contabile" - Cat. D1.

A tal fine sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

a) di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero di essere cittadino di uno degli Stati dell'Unione Europea;

b) di godere dei diritti politici ed essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;

c) di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso, (*in caso positivo specificare quali*) _____;

d) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto dell'impiego medesimo;

e) di essere in possesso del titolo di studio di _____
(classe _____) conseguito il _____ presso (*Università*) _____
_____ con votazione di _____ sul massimo
di _____;

f) di essere in regola con le norme relative agli obblighi di leva militare (*per i soli candidati maschi*);

g) di essere in possesso della seguente patente di guida: _____ in corso di validità;

h) di essere di sana e robusta costituzione fisica ed esente da difetti o imperfezioni che possono influire sul rendimento di servizio;

i) (*eventuale*) di godere del seguente diritto di precedenza o di preferenza alla nomina _____, allegando la relativa documentazione.

Si allega:

- curriculum;
- Ricevuta attestante l'avvenuto versamento della tassa di partecipazione al concorso di Euro 8,00;
- copia fronte-retro del documento di riconoscimento;
- _____ (*eventuale altra documentazione*).

Si autorizza il Comune di Castelsantangelo sul Nera al trattamento dei dati personali per la presente selezione ai sensi del GDPR e del D. Lgs. n.196/2003 e ss.mm.ii.

Data _____

Firma _____