

Domanda di partecipazione Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura, con contratto a tempo indeterminato di n. 1 posto di ISTRUTTORE AMINISTRATIVO CONTABILE- part time 18 ore settimanali, Categoria C, Posizione Economica C1

Spettabile
COMUNE DI ELINI
SERVIZIO DEL PERSONALE
08040 ELINI (OG)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ C.F. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura, con contratto a tempo indeterminato di n. 1 posto di ISTRUTTORE AMINISTRATIVO CONTABILE- part time 18 ore settimanali, Categoria C, Posizione Economica C1.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue:

1. di essere residente a _____, Provincia _____, CAP _____ in Via/Piazza/Località _____ n. _____
2. di essere cittadino/a italiano/a ovvero di avere la cittadinanza _____
3. di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito presso _____ in data _____ con la votazione di ____/____
4. di avere prestato servizio alle dipendenze presso Pubbliche Amministrazioni:
 - con qualifica/categoria _____, in qualità di _____ dal _____ al _____ presso _____ a tempo indeterminato/determinato;
 - con qualifica/categoria _____, in qualità di _____ dal _____ al _____ presso _____ a tempo indeterminato/determinato;
5. di essere in possesso dei requisiti psico-fisici per l'impiego;
6. di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza o preferenza _____
7. di accettare tutte le norme e condizioni previste dal bando e dal Regolamento comunale sull'ordinamento degli uffici e dei servizi contenente anche le norme sull'accesso agli impieghi
8. di consentire il trattamento dei dati personali nel rispetto del D.Lgs 196/2003 e nella forma prevista dal bando di selezione.

9. di allegare alla presente :

- ricevuta originale dell'avvenuto pagamento della tassa per la selezione di € 6,00
- titoli e documenti ritenuti utili;
- curriculum formativo e professionale;
- elenco, in carta libera, dei documenti allegati.

Il/la sottoscritto/a chiede inoltre che ogni eventuale comunicazione relativa alla selezione venga inviata al seguente indirizzo: via _____ città _____ cap _____ tel. _____

Data

Firma Leggibile

La firma non deve essere autenticata ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000.