AL COMUNE DI INVERUNO

Via Marcora, 38 20001 – INVERUNO (MI)

OGGETTO: CONCORSO PUBBLICO, PER ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 2 POSTI A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI "COLLABORATORE AMMINISTRATIVO" CATEGORIA B3 – CON RISERVADI N.1 POSTO PER I VOLONTARI DELLE FF.AA. (ARTT.1014 e 678, c.9 D.LGS. 66/2010)

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammess___ a partecipare al concorso pubblico per esami, per la copertura dei posti di cui all'oggetto.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R n. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni mendaci dall'art. 76 dello stesso decreto,

DICHIARA

1.	di chiamarsi						
	codice fiscale;						
2.	di essere nata/o il ;						
3.	di essere residente a()						
	in via/piazzan.c						
	e-mailn. telefono;						
4.	di essere di stato civile, con n figli a carico;						
5.	. di essere in possesso della:						
6.	di avere il godimento dei diritti civili e politici;						
7.	di: essere iscritt nelle liste elettorali del Comune di;						
	non essere iscritt o di essere stat cancellat dalle liste elettorali del Comune di per il seguente motivo:						
	(barrare la casella interessata) ;						

17. di essere portatore di handicap e di trovarsi nella necessità di dovere usufruire di e/o di tempo aggiuntivo per poter sostenere le prove d'esame in condizione di con gli altri candidati, ai sensi della legge n. 104/1992 (si allega certificazione

(cancellare se non interessa):

quanto in possesso dei seguenti requisiti

ausili parità medica

COMUNE DI POGLIANO MILANESE - c_g772 - 0001123 - Ingresso - 01/02/2021 - 11:21 comprovante la condizione di disabilità) (cancellare se non interessa); 18. di conoscere la lingua inglese, livello ______; 19. che i documenti eventualmente allegati sono conformi agli originali, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445; 20. di essere consapevole della veridicità della presente domanda e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445; 21. di autorizzare, ai sensi del D.lgs. 30/06/2003 n. 196, ad utilizzare i dati personali contenuti nella presente domanda esclusivamente ai fini della procedura e in caso di assunzione ai fini della costituzione del rapporto di lavoro; 22. di accettare in modo incondizionato tutte le norme previste dal bando, nonché quelle stabilite dalle vigenti disposizione di legge. 23. il recapito al quale chiede che sia trasmessa ad ogni effetto, qualsiasi comunicazione relativa alla procedura concorsuale: Telefono o cellulare Indirizzo e-mail ____ PEC (eventuale) Le variazioni di recapito dovranno essere tempestivamente comunicate all'Ente. Ai sensi e per gli effetti della legge 196/2003 e s.m.i., con la sottoscrizione della presente domanda,

Ai sensi e per gli effetti della legge 196/2003 e s.m.i., con la sottoscrizione della presente domanda, il/la sottoscritt__ autorizza il Comune di Inveruno al trattamento dei propri dati personali esclusivamente per le finalità e gli adempimenti connessi all'effettuazione del presente concorso ed alle conseguenze che dallo stesso potrebbero derivare.

Data,			
	 		Firma per esteso

Allegati:

fotocopia di un valido documento di riconoscimento curriculum vitae debitamente sottoscritto eventuale dichiarazione di equipollenza del titolo di studio posseduto eventuale certificazione medica ai sensi della legge n. 104/1992 ricevuta attestante il versamento della tassa concorso elenco in carta semplice dei documenti allegati alla domanda, sottoscritto dall'aspirante

(barrare le caselle interessate)