AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI MELEGNANO Piazza Risorgimento 1 20077 - MELEGNANO

CONCORSO PUBBLICO, PER ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DEL PROFILO PROFESSIONALE DI ISTRUTTORE SPECIALISTA IN ATTIVITA' CULTURALI PRESSO L'AREA SERVIZI TERRITORIALI CULTURALI – UFFICIO BIBLIOTECA - CATEGORIA D.

| Il/La sottoscritto/a | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| nato/ail | | | | | |
| Codice Fiscale | | | | | |
| Residente a | prov | . CAP | | | |
| Via | | N. | | | |
| e-mail : | | | | | |
| telefono | | | | | |
| CHIEDE | | | | | |
| di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico per soli esami per la copertura di n. 1 posto a tempo pieno e indeterminato nel profilo professionale e posizione di lavoro di ISTRUTTORE SPECIALISTA IN ATTIVITA' CULTURALI PRESSO L'AREA SERVIZI TERRITORIALI CULTURALI – UFFICIO BIBLIOTECA - CATEGORIA D. | | | | | |
| DICHIARA | | | | | |
| sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni anche penali, previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R.: | | | | | |
| - di essere residente a | tel | email | | | |
| - di avere il seguente domicilio o recapito al quale di comunicazioni relative al presente concorso (da indicar c.a.p. tel. | ovranno ess re se diverso . prov. | ere indirizzate tutte le o dalla residenza): città via email | | | |
| di essere in possesso di cittadinanza italiana, ovvero all'unione europea; | | | | | |
| di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di in caso di mancata iscrizione o cancellazione dalle liste ele | ttorali indica | re la causa: | | | |
| di essere immune da condanne penali e di non avere pro eventuali carichi pendenti o eventuali condanne subite e i li natura, anche nei casi in cui sia concessa la non mer Giudiziale, ovvero siano intervenuti amnistia, indul | ocedimenti po loro preceden nzione nei c | enali pendenti (indicare ati penali, indicandone la rertificati del Casellario | | | |

D.lgs. 196/03 e nelle forme previste dal bando di selezione e si dichiara di essere a conoscenza che la presente istanza costituisce avvio del procedimento concorsuale.

| Data | | | |
|------|-------|---------|--|
| | ••••• | | |
| | | (firma) | |

In base all'art. 39 del D.P.R. 445/2000 non è richiesta l'autenticazione della firma

N.B.: Nel caso di presentazione della domanda a mezzo servizio postale o fax o altri soggetti diversi rispetto all'interessato, o inoltrata mediante PEC non intestata al candidato, <u>la stessa deve essere accompagnata da copia fotostatica di un documento valido d'identità.</u>

Allegati:

- copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità personale in corso di validità;
- curriculum vitae dettagliato preferibilmente in formato europeo;
- eventuale certificazione rilasciata da una competente struttura sanitaria attestante la necessità di usufruire dei tempi aggiuntivi nonché dei sussidi necessari, relativi alla dichiarata condizione di disabilità;
- eventuali titoli ai fini della riserva, della precedenza o della preferenza nella nomina come individuati dall'art. 5 DPR 9/5/1994 n. 487 e successive modificazioni e integrazioni.