

All.: "A"1

Al Comune di Dairago
Servizio Personale
 Via Damiano Chiesa, 14
 20020 DAIRAGO (MI)

Concorso pubblico per esami per la copertura, a tempo pieno ed indeterminato di n. 1 post o di istruttore direttivo amministrativo /contabile – cat D1 – area affari generali economico finanziaria e servizi alla persona

Il/La _____ sottoscritto/a
 _____ nato/a a _____
 _____ prov. _____ il _____
 _____,
 residente a _____ in via/piazza
 _____ CAP _____ prov. _____
 ,C.F. _____
 _____ e- _____
 mail _____ tel _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione in oggetto e, a tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art 76 D.P.R. n.445 del 28.12.2000), nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

di essere in possesso della cittadinanza italiana;
 ovvero

di essere cittadino/a appartenente ad uno Stato dell'Unione Europea
 ovvero

di essere familiare di cittadino/a appartenente ad uno Stato dell'Unione Europea non avente la cittadinanza di uno Stato membro, con titolarità di soggiorno e del diritto di soggiorno permanente;

ovvero

di essere cittadino/a di Paesi Terzi titolare di permesso di soggiorno UE o titolare dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria, ai sensi dell'art 38 D.Lgs. 165/2001 come modificato dall'art 7 della L. 97/2013;

di avere il godimento dei diritti civili e politici e non essere incorso in alcuna delle cause che ne impediscano il possesso;

di essere immune da condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso ovvero

di non aver subito condanne a pena detentiva per delitto non colposo e non essere stato sottoposto a misure di prevenzione;

di non avere sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretto e regolari con minori;

di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di

ovvero (indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime)

di essere fisicamente idoneo/a all'impiego;

di essere in posizione regolare nei riguardi degli obblighi militari;

di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per giusta causa ovvero per altre cause previste da norme di legge o dal Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro;

di avere diritto alla riserva in quanto

di avere diritto alla preferenza in quanto

di possedere il seguente titolo di studio:

conseguito in

data

presso di

con la votazione finale di _____ / _____ ;

di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto al servizio risorse umane le eventuali variazioni dell'indirizzo indicato nella presente domanda, esonerando l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario;

che il recapito (solo se diverso dalla residenza) a cui inviare le comunicazioni inerenti la selezione pubblica in oggetto risulta essere il seguente:

Sig./Sig.ra _____

via _____

cap _____ città _____ prov _____

tel. _____ fax _____

_____.

Email _____ pec _____

di avere conoscenza dell'uso delle apparecchiature informatiche di sistemi operativi più diffusi e della lingua inglese.

Il sottoscritto accetta incondizionatamente tutte le clausole concorsuali incluse nel presente bando e, nel caso di nomina, di tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti del Comune di Dairago.

Il/La sottoscritto/a autorizza il Comune di Dairago al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda, essendo informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE n. 2016/679, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il/La sottoscritto/a ALLEGA:

fotocopia (fronteretro) del documento di identità del/della sottoscritta in corso di validità

ricevuta di pagamento della tassa di concorso

curriculum vitae

Data _____

Firma

Firma per esteso

dell'interessato