

ALLEGATO A) - Modello domanda

All'Amministrazione Comunale di
SAVOGNA D'ISONZO
Via I° Maggio, 140
34070 SAVOGNA D'ISONZO (GO)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ (Prov.) il _____, residente a
_____ in Via _____
tel. _____, codice fiscale _____
indirizzo E-mail (facoltativo) _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al concorso pubblico, per esami, per la copertura a tempo indeterminato e a tempo pieno di n. 1 posto di istruttore direttivo (cat. D) con conoscenza della lingua slovena presso il Comune di Savogna d'Isonzo.

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, **dichiara** sotto la propria responsabilità:

1. il possesso della cittadinanza italiana ed il godimento dei diritti civili e politici

Sì
No

OVVERO (per i cittadini degli Stati membri dell'UE)

il possesso della cittadinanza _____, il godimento dei diritti civili e politici nello stato di provenienza e l'adeguata conoscenza della lingua italiana;

2. l'iscrizione nelle liste elettorali (barrare la casella corrispondente

Sì del Comune di _____
No motivo: _____

3. di non aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso che impediscano, secondo le leggi vigenti, la nomina agli impieghi pubblici;

OVVERO

(in caso contrario indicare il titolo delle condanne riportate e/o titolo del procedimento in corso)

4. di trovarsi attualmente nella seguente posizione rispetto agli obblighi militari (solo per i candidati a ciò tenuti):

5. di essere in possesso del seguente titolo di studio: diploma di _____
conseguito in data _____ presso _____
con votazione finale di _____;

sei si tratta di titolo di studio conseguito all'estero: equipollenza Sì No

6. di essere fisicamente idoneo/a al servizio;

7. di non essere stato/a dispensato/a o destituito/a dall'impiego presso una pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego statale ai sensi dell'art. 127, comma 1, lett. d) del DPR 3/57;

Ovvero (in caso contrario indicare le eventuali cause di risoluzione del rapporto di pubblico impiego):

8. di non essere incorso/a in precedenti rapporti di lavoro con Pubbliche Amministrazioni Locali in provvedimenti di licenziamento con preavviso ai sensi dell'art. 26 6° c. lett. e) (persistente ed insufficiente rendimento) o in provvedimenti di licenziamento senza preavviso ai sensi dell'art. 25-7° c. lett. b) (accertamento che l'impiego fu conseguito mediante produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti) del vigente C.C.N.L. e C.C.R.L. Comparto Regioni Autonomie Locali del Friuli Venezia Giulia;

Ovvero (in caso contrario indicare gli eventuali provvedimenti):

9. sulla conoscenza della lingua slovena:

di conoscere la lingua slovena, scritta e parlata, avendo conseguito il titolo di studio presso l'istituto statale _____ con lingua d'insegnamento slovena nell'anno _____;

ovvero

di conoscere la lingua slovena, scritta e parlata, pur non avendo conseguito il diploma presso un istituto con lingua d'insegnamento slovena, e quindi di richiedere il colloquio atto a valutare la conoscenza della lingua slovena;

10. il possesso del seguente titolo che dà diritto alla precedenza o alla preferenza (vedi elenco art. 8 bando):

NO

Sì _____

11. Portatore di handicap

No

Sì, necessitando del seguente ausilio e degli indicati tempi aggiuntivi eventualmente necessari in sede di esame: _____

Ai soli fini dell'eventuale predisposizione della graduatoria di ammissione alle prove scritte di cui all'art. 5 del bando, qualora il numero complessivo di domande di partecipazione al concorso sia superiore a 15 (quindici),

DICHIARA

1. di essere in possesso:

del diploma di laurea triennale in _____;

della laurea specialistica in _____;

della laurea vecchio ordinamento in _____;

conseguita presso l'Università _____ nell'anno accademico _____ con votazione finale di _____;

2. di avere prestato servizio nelle seguenti Amministrazioni pubbliche:

ENTE	Periodi di servizio		Cat./Pos.	Profilo professionale	Servizio/Ufficio
	dal	al			

per un totale complessivo di servizio di anni _____ mesi _____ giorni _____.

Dichiara altresì di autorizzare il Comune di Savogna d'Isonzo al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 10, comma 1, del D.Lgs. 196/03 e successive modifiche ed integrazioni.

Dichiara infine di volere ricevere tutte le comunicazioni in merito al presente concorso presso l'indirizzo di seguito indicato o via mail, impegnandosi a comunicare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda:

Allega alla presente domanda:

1. curriculum vitae formativo e professionale;
2. fotocopia di un documento di riconoscimento del sottoscrittore;

Data _____

Firma _____