All’Ufficio Personale

 Comune di Bisuschio

Il/La sottoscritt\_ chiede di essere ammess\_ a partecipare alla selezione pubblica per l’assunzione a tempo pieno e determinato, di un istruttore amministrativo contabile, categoria C.1.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto segue corrisponde al vero:

propri dati generali:

1. cognome:……………………………………………………………………..
2. nome:…………………………………………………………….
3. data di nascita:……………………………………………………….
4. Luogo di nascita:……………………………………….provincia:……………………………..
5. Codice fiscale……………………………………………………………………………………..
6. residenza (via, numero civico):………………………………………………………………….
7. comune di residenza:………………………………………………………….cap.:……………
8. provincia:……… n. di telefono:…………………...e-mail……………………………………...

eventuale diverso recapito al quale vanno rivolte le comunicazioni relative alla selezione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

requisiti:

1. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *ovvero* di non essere iscritto e di essere cancellato dalle liste medesime per i seguenti motivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(cancellare la condizione non interessata);*
2. di non aver riportato condanne penali, *ovvero* di aver riportato le seguenti condanne penali: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e/o di avere i seguenti procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(cancellare la condizione non interessata);*
3. di godere dei diritti civili;
4. di essere in possesso della cittadinanza italiana *ovvero* di essere in possesso della cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(cancellare la condizione non interessata);*
5. di essere in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito, a seguito di superamento di esame di stato, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
6. di trovarsi in posizione regolare nei riguardi degli obblighi di leva (per gli aspiranti di sesso maschile);
7. di non essere stato destituito dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione
8. di possedere l’idoneità fisica all’impiego *ovvero* (ove fosse necessario) ai sensi dell’art 20 della legge n. 104/92 dichiara che in relazione al proprio handicap necessita per le prove d’esame del seguente ausilio - *specificare* - nonché di tempo aggiuntivo per le prove; *(cancellare la condizione non interessata);*
9. di appartenere alla seguente categoria protetta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(specificare solo qualora ne ricorrano le condizioni se invalido civile di guerra, profugo, invalido per servizio, invalido del lavoro, orfano e vedova delle categorie precedenti, invalido civile, ecc. ) e di essere disoccupato e iscritto nell’elenco di cui all’art. 19 della Legge 482/68;

10. di essere consapevole che, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 i propri dati saranno raccolti dal Comune di Bisuschio per le finalità di gestione del concorso e successivamente per glia adempimenti connessi all’eventuale assunzione. Tali informazioni inoltre potranno essere comunicate alle Amministrazioni Pubbliche interessate alla posizione giuridica – economica del candidato.

Il/La sottoscritt\_ si impegna a comunicare l’eventuale variazione del proprio recapito, sollevando questo Ente da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all’omessa comunicazione.

data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(allegare fotocopia di documento di identità)***