

Cod.: TRIB

All'Agenzia delle Entrate

Direzione

Via.....

CAP.....Città.....

(indicare l'indirizzo relativo alla sede per la quale si vuole concorrere previsto dal punto 3.6 del bando)

...I...sottoscritt.....nat.....il...../...../.....a.....

..... provincia (.....) codice fiscale, chiede di partecipare

alla procedura selettiva pubblica per l'assunzione con contratto di formazione e lavoro di complessivi 500 unità per la Terza Area Funzionale, fascia retributiva F1, profilo professionale funzionario per attività amministrativo – tributaria presso.....(indicare, a pena di

esclusione dal concorso, per quale delle regioni indicate al punto 1.1 del bando si vuole concorrere).

Dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, che:

a) è cittadin..... italian.....;

b) è residente nel comune di (provincia di)

c) è iscritt..... nelle liste elettorali del comune di

d) non ha riportato condanne penali e sentenze di patteggiamento

(barrare la casella)

e) ha riportato condanne penali o sentenze di patteggiamento

(barrare la casella e specificare quali)

.....
.....
.....;

f) non ha procedimenti penali in corso

(barrare la casella)

g) ha procedimenti penali in corso

(barrare la casella e specificare quali)

.....
.....
.....;

h) non è stato interdetto dai pubblici uffici, né è stato destituito o dispensato ovvero licenziato dall'impiego presso una pubblica amministrazione, né è stato dichiarato decaduto da un impiego statale a seguito

dell'accertamento che l'impiego stesso è stato conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabili.

Qualora, invece, sia incorso in una o più delle suddette situazioni, specificare quali:

.....
.....
.....;

i) non ha compiuto 32 anni;

j) è in possesso del diploma di laurea in
conseguito il..... (indicare giorno, mese ed anno) presso
l'Università.....
con la votazione di

k) ha partecipato con profitto ai seguenti corsi per dottorato di ricerca e/o corsi di specializzazione e formazione nelle discipline attinenti ai settori di attività dell'Agenzia presso università italiane o estere o altre istituzioni ed enti:.....
.....
.....;

l) ha svolto i seguenti stage e/o esperienze lavorative attinenti ai settori di attività dell'Agenzia:.....
.....
.....;

m) è risultato idoneo nella seguente procedura concorsuale espletata dall'Agenzia delle Entrate:.....
.....;

n) la lingua straniera scelta, per la verifica da effettuare in sede di prova orale, è la seguente:..... (indicare una lingua tra francese, inglese, spagnolo e tedesco);

o) è, nei riguardi degli obblighi imposti dalle leggi sul reclutamento militare, nella seguente posizione:.....;

p) possiede l'idoneità fisica all'impiego (se portatore di handicap, specificare l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap e l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove di esame, con idonea documentazione sanitaria dell'Azienda sanitaria locale)
.....
.....;

q) appartiene alle categorie riservatarie previste dalle leggi n.574/1980, n.68/1999 e D.Lgs. n. 196/1995, n. 215/2001 e n. 236/2003:
(in caso affermativo specificare quali)

.....
.....
.....;

r) è in possesso del/i titolo/i di preferenza di cui all'art. 5 del D.P.R. n. 487/1994:
(in caso affermativo specificare quali)

.....
.....
.....;

Autorizza l'Agenzia al trattamento dei propri dati personali ai sensi del d.lgs. 30 giugno 2003 n.196 per le finalità connesse e strumentali allo svolgimento della presente procedura.

Chiede che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo, impegnandosi a segnalare le eventuali variazioni successive, e riconosce che l'Agenzia non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario:

Indirizzo
TelefonoCellulare.....
Indirizzo e-mail.....

Luogo e data

Firma

Note:

- Si allega copia fotostatica di un documento d'identità
- I dati devono essere dattiloscritti o indicati in carattere stampatello
- Sulla busta deve essere indicato il seguente codice identificativo del concorso: **COD. TRIB**