

FAC SIMILE DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE

(da compilare in carta semplice)

Al signor Sindaco
del Comune di TRANI

__l__ sottoscritt__ _____ nat__ a
_____ provincia di _____ il _____, residente a
_____ provincia di _____ in via
_____ n. _____ chiede di partecipare alla selezione pubblica per la
copertura, a tempo pieno e a tempo determinato di anni tre, rinnovabili, del posto di Dirigente della ____
Ripartizione.

A tale fine, consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite, ai sensi e per gli effetti
dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, dal codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara sotto la propria
responsabilità:

- 1) di essere nat __ il _____ a _____ prov _____ nazione
_____;
- 2) di essere residente in _____ prov _____ via _____ n.
_____ c.a.p. _____;
- 3) di essere cittadin __ italian __ o del seguente Stato membro dell'Unione Europea _____;
- 4) di essere iscritt __ nelle liste elettorali del Comune di _____ (se non iscritto indicare i
motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste
_____) ovvero per i candidati cittadini degli
altri Stati membri dell'Unione Europea:
- di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza;
- 5) di non aver riportato condanne penali;
- 6) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per
persistente insufficiente rendimento, ovvero non essere stato dichiarato decaduto dall'impiego presso
una pubblica amministrazione, ai sensi dell'art. 127, comma 1 lett. d), del DPR 1957 n. 3;
- 7) di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego;
- 8) di essere nella seguente posizione rispetto agli obblighi militari di leva _____ (per i
concorrenti di sesso maschile);
- 9) di essere in possesso del seguente titolo di studio: laurea specialistica in
_____ (ex diploma di laurea) conseguita presso l'Università degli Studi
di _____ in data _____ e di aver riportato la seguente
votazione _____ oppure del seguente titolo di studio conseguito all'estero
_____ riconosciuto equipollente dall'autorità
_____ in data _____ ai sensi della normativa vigente;
- 10) di avere precedentemente prestato servizio presso il seguente ente _____
_____, per il periodo _____, ricoprendo la seguente
posizione lavorativa _____

- 11) di essere iscritto all'Albo _____ dal _____ (per i candidati alla selezione per la 4^a Ripartizione);
- 12) di avere adeguata conoscenza dell'uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse (word, excel, autocad, etc);
- 13) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (tale dichiarazione deve essere resa solo dai cittadini degli stati membri dell'Unione Europea);
- 14) di accettare, in caso di nomina, tutte le disposizioni che regolamentano lo stato giuridico ed economico del personale;
- 15) di eleggere il seguente indirizzo _____ (tel. _____ cell _____) quale recapito presso cui inviare le comunicazione relative al presente concorso e di impegnarsi a far conoscere le eventuali successive variazioni.

Luogo e data

Firma

(non occorre autenticazione)

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati forniti siano trattati esclusivamente per le finalità di gestione della presene procedura e degli eventuali procedimenti di assunzione nel rispetto del D. Lgs n. 196/2003.

Luogo e data

Firma

(non occorre autenticazione)