

Allegato) al bando di concorso – N. 1 “Operaio specializzato Cat. B”, Comune di Due Carrare (PD)

(SCHEMA DI DOMANDA)

AI COMUNE DI DUE CARRARE
Via Roma 74
35020 DUE CARRARE (PD)
pec: duecarrare.pd@cert.ip-veneto.net

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER SOLI ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO E PIENO, DI N. 1 “OPERAIO SPECIALIZZATO”, CAT. B, CCNL ENTI LOCALI

Il/la sottoscritto/a nato/a a il codice fiscale, chiede di essere ammesso/a a partecipare al concorso di cui all'oggetto.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di essere residente a in Via n., Cap. Prov. (.....) Tel.;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero di essere cittadino del seguente Paese dell'Unione Europea:
- proprio indirizzo e-mail (obbligatorio)
- di essere fisicamente idoneo/a all'impiego di cui trattasi;
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di....., (in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione
- di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione ovvero dichiarato/a decaduto/a;
- di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso, (in caso positivo indicare le condanne penali riportate e i procedimenti penali in corso)
- di essere in possesso del seguente titolo di studio conseguito in data presso con votazione finale di
- di avere la seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari

- (solo per i candidati di sesso maschile);
- di essere in possesso della patente di guida cat. C conseguita il ovvero che sarà conseguita entro il
 - di essere in possesso dei seguenti requisiti che danno diritto
.....
.....
 - di indicare quale recapito per le comunicazioni, anche telefoniche, relative alla presente selezione il seguente indirizzo (**qualora diverso dall'indirizzo di residenza**): Via
..... n. Cap Comune
.....Prov. (.....) Tel.
 - di conoscere ed accettare tutte le norme del presente bando;
 - di autorizzare il trattamento dei dati personali, come indicato nel bando di concorso, nel rispetto del Regolamento UE 679/2016.

ALLEGATI:

1. **Copia fotostatica documento di identità personale in corso di validità;**
2. **Eventuale fotocopia della documentazione attestante l'eventuale diritto preferenziale di cui all'art. 5 del D.P.R. 487/1994;**
3. **Curriculum vitae, con indicazione dei titoli di studio, professionali ed abilitazioni;**
4. **Copia del versamento della tassa concorso di € 10,00 (dieci/00).**

Data

Firma

.....