



COMUNE DI FRANCAVILLA SUL SINNI
(PROVINCIA DI POTENZA)

SETTORE FINANZIARIO

C.A.P. 85034

P.IVA: 00242110765

SCHEMA DI DOMANDA

Al Comune di Francavilla sul Sinni
Piazza Magistrati Mainieri, 1
85034 FRANCAVILLA SUL SINNI (PZ)

Oggetto: Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. 1 posto a tempo indeterminato e pieno – Profilo professionale di Istruttore contabile - Cat. C pos.1 – Area di attività: Finanziaria.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ (____) il _____ e residente in
_____ (____) alla Via _____
_____ n. _____ Città _____ Cap _____
C.F. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al concorso in oggetto.

A tal fine dichiara, sotto la propria personale responsabilità:

- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
_____ conseguito nell'anno _____,
presso: _____
di _____;

- di essere cittadino/a italiano/a;

OPPURE

(per i cittadini appartenenti ad uno Stato Membro dell'Unione Europea):

- di essere cittadino/a della Stato di _____ e di
avere una adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere iscritto/a nelle liste elettorale del Comune di _____;
- di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;



COMUNE DI FRANCAVILLA SUL SINNI
(PROVINCIA DI POTENZA)

SETTORE FINANZIARIO

C.A.P. 85034

P.IVA: 00242110765

OVVERO

- di avere riportato le seguenti condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____
_____;
- di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste come causa di incapacità o incompatibilità per le assunzioni nel pubblico impiego;
- di essere fisicamente idoneo/a all'impiego ed esente da impedimenti per il regolare svolgimento delle mansioni relative al posto da ricoprire;
- di essere in regola con le norme riguardanti gli obblighi militari (solo per i concorrenti di sesso maschile);
- di possedere i seguenti titoli:

_____;
- le comunicazioni dovranno essere trasmesse al seguente indirizzo: via _____ n. _____ Comune _____
_____ (_____) CAP _____ Tel. _____/_____
(eventuale indirizzo e-mail) _____;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto eventuali variazioni sull'indirizzo e numero telefonico al comma precedente;
- con la sottoscrizione della presente si consente il trattamento dei relativi dati (L.675/96);
- che i documenti eventualmente allegati sono conformi agli originali ai sensi dell'art. 18 del DPR 28.12.00 n. 445;
- di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 28.12.00 n. 445 in caso di false dichiarazioni;



COMUNE DI FRANCAVILLA SUL SINNI
(PROVINCIA DI POTENZA)

SETTORE FINANZIARIO

C.A.P. 85034

P.IVA: 00242110765

- di accettare incondizionatamente le condizioni previste dal regolamento comunale per la disciplina dei concorsi nonché dal bando di concorso e dalle leggi di riferimento;
- di essere portatore di handicap e di richiedere il seguente ausilio per _____
_____;
- di scegliere la seguente lingua straniera per lo svolgimento della prova d'esame orale (scelta fra quelle indicate nel bando): _____.

Allega:

- titolo di studio;
- curriculum formativo e professionale,
- ricevuta del pagamento della tassa concorso;
- i seguenti titoli:

_____;

- i seguenti documenti costituenti titoli di precedenza o di preferenza di legge:

_____;

- fotocopia del documento d'identità;
- elenco in duplice copia della documentazione prodotta debitamente sottoscritto.

Luogo e data _____

Firma

NOTE: devono essere contrassegnate tutte le caselle corrispondenti alle dichiarazioni effettuate.