

ALLEGATO A

Al Responsabile del Servizio Personale
del Comune di Tresnuraghes
Largo S. Moretti, 30
09079 **TRESNURAGHES (OR)**

Barrare con una crocetta le dichiarazioni che interessano.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
e residente a _____ Prov. _____
via/piazza _____ n° _____
telefono/cell. _____ telefax _____
E-mail _____
Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla pubblica selezione, per soli esami, per la copertura a tempo indeterminato e pieno di un posto di **Istruttore Direttivo Contabile, Categoria D – posizione economica D1.**

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità, dichiara:

di essere in possesso della cittadinanza italiana o del seguente Stato membro dell'Unione Europea _____;

di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (Prov. _____)
oppure

di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo:

oppure

di essere stato/a cancellato/a dalle liste elettorali per il seguente motivo:

di essere in posizione regolare rispetto agli obblighi del servizio militare di leva o volontario (**la dichiarazione deve essere resa obbligatoriamente anche dai candidati di sesso femminile**)

oppure

di non essere in posizione regolare rispetto agli obblighi del servizio militare di leva o volontario per i seguenti motivi: (**la dichiarazione deve essere resa obbligatoriamente anche dai candidati di sesso femminile**)

di non aver riportato condanne penali

oppure

di aver riportato le seguenti condanne penali:

di non avere procedimenti penali in corso

oppure

di avere i seguenti procedimenti penali in corso:

- di essere fisicamente idoneo/a all'impiego
- di non essere stato destituito/a o dispensato/a o interdetto/a né di essere stato/a dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione nè di essere stato/a licenziato/a a seguito di procedimento disciplinare presso una Pubblica Amministrazione

oppure

- di essere stato/a destituito/a o dispensato/a o interdetto/a o dichiarato/a decaduto dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione o di essere stato/a licenziato/a a seguito di procedimento disciplinare per i seguenti motivi:

- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito presso _____ in data _____ con il seguente esito _____;

- di aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni:

Eventuali cause di risoluzione: _____

oppure

- di non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
- di aver diritto alla preferenza nella nomina, a parità di punteggio, in base ai titoli indicati nel vigente Regolamento sull'Ordinamento degli Uffici e dei Servizi;
- di essere portatore di handicap bisognoso per le prove scritte dei seguenti ausili: _____ e tempi aggiuntivi di ore _____ e per la prova orale dei seguenti ausili: _____ e tempi aggiuntivi di ore _____;
- di scegliere la seguente lingua straniera per la prova orale:
- inglese
 - francese

- di accettare incondizionatamente tutte le disposizioni contenute nel bando di selezione

di allegare:

- ricevuta di pagamento della tassa di concorso
- fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità
- (eventuale) curriculum professionale datato e sottoscritto
- che tutte le comunicazioni inerenti il presente concorso vengano inviate al seguente indirizzo:

Data _____

Firma
