

Al Comune di Vignate
Via Roma, 19
20060 Vignate (MI)

Il/La sottoscritto/a, Codice Fiscale

CHIEDE

di partecipare al **concorso pubblico, per soli esami, per l'assunzione, a tempo pieno ed indeterminato, di n° 1 "Istruttore Direttivo" - - Categoria Giuridica D - Posizione Economica D1 – da assegnare al Settore Finanziario e Personale.-**

A tal fine, d sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del Testo Unico n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo Testo Unico per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di:

essere nato a il
di essere residente a cap in via
..... tel cell
e-mail PEC

essere di stato civile

essere in possesso della cittadinanza.....

essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di.....

godere dei diritti politici

non aver riportato condanne penali (oppure aver riportato le seguenti condanne penali da indicare anche se sia stata concessa amnistia, indulto condono e perdono giudiziario)

non essere stato destituito o dispensato presso una Pubblica Amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego pubblico o statale

essere in possesso del seguente titolo di studioconseguito presso
..... nell'annodella durata di
anni..... e di aver riportato la seguente votazione.....

aver adempiuto agli obblighi militari di leva, oppure di essere nei confronti di tali obblighi nella seguente posizione(per i candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985)

essere in possesso della patente di Categoria B o superiore

possedere l'idoneità psico-fisica all'impiego al posto messo a concorso

di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza previsti dall'art. 5 del D.P.R. 487/94

voler sostenere la prova di lingua (indicare la lingua prescelta: inglese o francese)

possedere una conoscenza dell'uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse

di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni successive dei recapiti e riconoscendo che l'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario;

di richiedere i seguenti ausili e/o tempi aggiuntivi ai sensi dell'art. 20 della Legge n. 104/92

.....e a tal fine allega la prevista certificazione rilasciata dalla struttura sanitaria pubblica competente per territorio.

accettare senza riserve le norme, i regolamenti e tutte le condizioni stabilite dallo stato giuridico e dal trattamento economico vigente per i dipendenti del Comune.

Allega ricevuta del versamento della tassa di concorso e fotocopia del seguente documento d'identità personale tuttora in corso di validità.....

Inoltre il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui al Regolamento UE 679/2016, acconsente al trattamento dei propri dati personali ai fini dell'espletamento di tutte le pratiche relative al concorso sopra citato.

Data,.....

FIRMA