

DOMANDA DI AMMISSIONE

fascicolo 03-01 – 2020/1

Al Comune di Savona
Settore Affari Generali, Risorse Umane e
Servizi Demografici
C.so Italia, n. 19
17100 Savona

.. ..l.. sottoscritt... cognome nome

CHIEDE

di essere ammess.. a partecipare alla selezione pubblica per esami per l'assunzione di n. 1 **Direttore Teatro** (cat. D, posizione economica D 1).

Autocertifica, ai sensi dell'art 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni ex art. 76, D.P.R. n. 445 del 28.12.2000:

di essere nat... a.....(provincia di)

il, residente a (provincia di.....)

in vian.

codice fiscale

e chiede che, ai fini del presente concorso, ogni comunicazione sia inviata al seguente indirizzo:

via/piazzan.

c.a.p.città telefono.....

Cell. indirizzo di posta certificata

indirizzo e-mail.....;

DICHIARA (ai sensi della normativa suddetta) CHE:

(barrare le caselle relative alle dichiarazioni che si rendono)

è in possesso della cittadinanza

gode dei diritti civili e politici;

è iscritto nelle liste elettorali del Comune di (in

caso di non iscrizione o cancellazione indicare il

motivo).....

.....

di essere cittadin_ di uno Stato membro dell'Unione Europea, secondo quanto previsto dal

D.P.C.M. 7.2.1994 n. 174 e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

di essere cittadino_ extracomunitari_ con le condizioni previste dall'art. 38 del D.lgs. n. 165/2001 (vedi art. 3 bando di concorso) e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

è in possesso del seguente titolo di studio
conseguito il
presso
..... (indicare nome e indirizzo istituto - in caso di titolo conseguito all'estero, indicare anche la dichiarazione di equivalenza, da parte dell'autorità competente o l'avvio del relativo iter procedurale);

ha svolto almeno due anni di attività di specialista in attività culturali o mansioni corrispondenti presso
dal al.....

non è stat.. licenziat.. o destituit.. dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione o dichiarat... decadut.. nonché dispensat ... per persistente insufficiente rendimento;

non ha riportato condanne penali e non ha procedimenti penali in corso;
OPPURE

è soggett..... ai seguenti procedimenti penali
(indicare)
.....
.....

o ha riportato le seguenti condanne penali
(indicare)
.....

(solo per i candidati di sesso maschile) di essere in posizione regolare nei riguardi degli obblighi di leva e nei riguardi degli obblighi del servizio militare;

(solo per coloro che sono in possesso dei requisiti previsti): intende usufruire della riserva a favore degli appartenenti alle Forze Armate di cui all'art. 1014 e dell'art. 678, comma 9, del D.lgs 66/2010, in quanto.....
.....
.....
(specificare i motivi che danno luogo alla riserva, presso quale Forza Armata si è prestato servizio, con quale grado e matricola, per quale periodo;

(solo per coloro che ne sono in possesso) è in possesso dei seguenti titoli di preferenza, a parità di punteggio:

.....
(indicare l'eventuale titolo di preferenza, fra quelli indicati dal D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000);

- di possedere il requisito di cui all'art.20, comma 2 bis, della Legge 104/92 (persona affetta da invalidità uguale o superiore all'80%) in base al quale non è tenuto a sostenere l'eventuale prova preselettiva (vedasi certificazione allegata);
- di essere dipendente del Comune di Savona;
- si impegna a comunicare al U.O. Risorse Umane (Corso Italia 19, 17100 Savona, mail personale@comune.savona.it) ogni eventuale successiva variazione di recapito, manlevandolo da ogni responsabilità per dispersione di corrispondenza, ritardi, omissioni, derivante dall'omessa o ritardata comunicazione di variazione di recapito;
- dichiara di aver preso visione delle disposizioni contenute nel bando di concorso, accettandole senza riserve;
- dichiara di manlevare l'Amministrazione comunale da qualsivoglia disagio o ritardo, non addebitabile all'Amministrazione stessa, nella trasmissione della documentazione;
- consente al trattamento dei dati personali nel rispetto della normativa vigente e nelle forme previste dal bando di selezione.

Il candidato dichiara di essere a conoscenza che l'eventuale assunzione sarà subordinata all'accertamento dell'idoneità psico-fisica all'impiego.

Per i candidati disabili:

1 sottoscritt_ chiede che gli/le venga concesso in sede di svolgimento delle prove concorsuali il seguente ausilio e/o tempi aggiuntivi, in relazione al proprio handicap (vedasi documentazione allegata):

Allegati:

- ricevuta versamento tassa di concorso (euro 8,00).
- fotocopia documento di identità fronte-retro in corso di validità.
- eventuale documentazione relativa al possesso del requisito in base al quale il candidato è esonerato dall'espletamento della prova preselettiva (invalidità uguale o superiore all'80%).
- eventuale documentazione relativa alla richiesta di ausilio e/o tempi aggiuntivi, in relazione al proprio handicap.

Data

Firma