

DOMANDA DI AMMISSIONE

Spett.le Ufficio Personale

Comune di Oria

Via Epitaffio

ORIA (BR)

STABILIZZAZIONE PERSONALE LSU IN SERVIZIO PRESSO IL COMUNE DI ORIA.

BANDO DI SELEZIONE PUBBLICA INTERNA PER LA COPERTURA DI UN

POSTO DI ESECUTORE AMMINISTRATIVO A TEMPO PIENO E

INDETERMINATO – CAT. B1 -

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ alla Via _____

CHIEDE

Dessere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per titoli bandito da codesto Comune con **per** la copertura di un posto di **ESECUTORE AMMINISTRATIVO A TEMPO PIENO (36 ORE SETTIMANALI) ED INDETERMINATO – CAT. B –POSIZIONE GIURIDICA ED ECONOMICA B1**

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/2000, e consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni.

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ () data di nascita _____
- di essere residente a _____ Via _____ n° _____
- che il recapito presso il quale dovranno essere inviate le comunicazioni relative al concorso è il seguente : Comune di _____ Prov. () via _____ n° _____ cap. _____ tel. _____
- di essere cittadino/a italiano/a ovvero cittadino di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- di prestare/ aver prestato servizio in qualità di LSU presso il Comune di Oria dal _____ al _____
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (), (in caso di non iscrizione indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime);
- di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso (in caso contrario indicare le condanne penali riportate, anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale, e i procedimenti penali in corso) e di non essere stato interdetto o sottoposto a misure che escludono, secondo le leggi vigenti, dalla nomina agli impieghi pubblici;
- di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari _____ (per i soli candidati di sesso maschile);
- di non essere stato destituito o dichiarato decaduto dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di essere fisicamente idoneo al servizio;

di essere portatore di handicap, e pertanto di necessitare ai sensi dell'art. 20 della Legge 104/92 e dell'art. 16 della Legge 68/99 dei seguenti ai li _____

di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito presso _____ il _____ con la seguente votazione _____

di avere a carico le seguenti persone : _____

di acconsentire al trattamento dei dati personali forniti nel rispetto della legge n. 675/96 e successive modificazioni e integrazioni;

_____ li _____

In fede _____

(firma leggibile)

Alega alla presente:

- fotocopia di un valido documento di riconoscimento;
- documentazione comprovante le persone a carico (coniuge e figli);