



Città di CORNATE D'ADDA

Provincia di Monza Brianza

All'Ufficio Personale
del Comune di CORNATE D'ADDA
Via Volta n. 29
20872 Cornate d'Adda (Mb)

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico per esami per l'assunzione a tempo indeterminato e parziale di un Collaboratore Amministrativo (categoria B3)

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti:

codice fiscale _____

di essere nato/a nel Comune di _____ in data _____

di essere residente nel Comune di _____ via _____ CAP _____

di essere di stato civile _____

di essere cittadino/a italiano/a altro (precisare) _____

(per i soli cittadini NON italiani) di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana

di essere in possesso del godimento dei diritti civili e politici

di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
oppure precisare i motivi della non iscrizione o cancellazione _____

di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso
oppure precisare le condanne riportate ed i procedimenti penali in corso _____

di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni o licenziato/a per persistente insufficiente rendimento

di essere idoneo/a fisicamente all'impiego e di essere a conoscenza che l'Amministrazione sottoporrà a visita medica di controllo il vincitore del concorso

(per i soli cittadini italiani di sesso maschile nati fino al 1985) di avere assolto gli obblighi di leva

di possedere la patente di guida di categoria _____

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

Sede: Via A. Volta, 29 - 20872 CORNATE D'ADDA
Tel. 039 68741 (centralino) - Fax 039 6926119
PEC: comune.cornatedadda@cert.legalmail.it
www.comune.cornatedadda.mb.it
C.F.02846660153 - P.IVA 00738730969



Dasa-Rägister
EN ISO 9001:2015
IQ-1016-03/AB



Città di CORNATE D'ADDA

Provincia di Monza Brianza

denominazione titolo _____

conseguito presso _____

con sede in _____ in data _____

(per i titoli conseguiti all'estero)

che il titolo di studio è stato riconosciuto equipollente a _____

di avere diritto alle seguenti precedenze o preferenze di legge nella nomina *(specificare i titoli)*:

(per i soli portatori di handicap)

di necessitare, per il sostenimento delle prove, dei seguenti ausilii e/o tempi aggiuntivi

di accettare incondizionatamente tutte le condizioni riportate nel bando di concorso

di autorizzare l'Amministrazione al trattamento dei dati personali.

RECAPITI per comunicazioni attinenti il concorso (**DATI OBBLIGATORI**):

Indirizzo _____

Numero di telefono _____ (presso il quale si è effettivamente reperibili in giornata)

Indirizzo di posta elettronica _____

Il sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente e per iscritto all'ufficio personale di questo Comune le eventuali variazioni di indirizzo, sollevando l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità.

Elenco allegati:

- ricevuta versamento tassa di concorso
- fotocopia documento d'identità in corso di validità
- curriculum vitae
- certificazione handicap
- _____
- _____
- _____

Data

Firma domanda
(si ricorda che l'assenza di firma è causa di esclusione)

Sede: Via A. Volta, 29 - 20872 CORNATE D'ADDA
Tel. 039 68741 (centralino) - Fax 039 6926119
PEC: comune.cornatedadda@cert.legalmail.it
www.comune.cornatedadda.mb.it
C.F.02846660153 - P.IVA 00738730969



Dasa-Rägister
EN ISO 9001:2015
IQ-1016-03/AB