

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA  
COPERTURA DI UN POSTO DI COLLABORATORE PROFESSIONALE - CONTABILE  
A TEMPO PIENO E INDETERMINATO (Cat. B3)  
CON RISERVA DI REVOCA IN CASO DI ESITO POSITIVO DELL'ESPERIMENTO DELLA PROCEDURA  
DI MOBILITA' EX ART. 34 BIS DEL D.LGS N° 165/2001**

Il sottoscritto /a

\_\_\_\_\_ (cognome) (nome)

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

n° tel. ed eventuale mail \_\_\_\_\_

domiciliato a

\_\_\_\_\_ (indicare l'indirizzo completo di codice di avviamento postale e numero di telefono ed eventuale e-mail al quale si vogliono ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente domanda SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)

**SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'  
DICHIARA**

- di essere cittadino

\_\_\_\_\_ e di godere dei diritti civili e politici

- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di

\_\_\_\_\_

- di non aver riportato condanne penali, né di avere procedimenti penali pendenti o le eventuali condanne riportate (anche se sia stata concessa amnistia, condono o perdono giudiziale)

- che la posizione nei riguardi degli obblighi militari risulta essere

\_\_\_\_\_

- di essere fisicamente idoneo all'impiego ovvero per appartenente a categorie protette di cui alla legge 482/68, tranne gli "Orfani e "Vedove ed Equiparati", non aver perduto ogni capacità lavorativa e che la natura ed il grado di invalidità non siano di danno alla salute ed alla incolumità dei compagni di lavoro o alla sicurezza degli impianti;

- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero essere stato dichiarato decaduto da un impiego presso Ente pubblico;

- di non essere dipendente dello Stato o di Enti Pubblici collocato a riposo anche in applicazione di disposizioni di carattere transitorio e speciale;

- di possedere il seguente titolo di studio e patente di guida di cui ai punti b) e c) dei requisiti per l'ammissione al concorso

\_\_\_\_\_

- che la lingua straniera prescelta fra quelle indicate nel programma della prova orale è

\_\_\_\_\_

- che il domicilio o recapito, al quale si desidera che siano trasmesse le comunicazioni relative al concorso è il seguente

\_\_\_\_\_

(indicare solo se diverso da quello già segnalato)

Lì \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Si allegano i seguenti documenti:

- Copia fotostatica di un documento di identità
- Ricevuta del versamento di €. 4,00 - non restituibile -per tassa di partecipazione al concorso
- Curriculum vitae
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_