

Al Comune di CHIAVARI
Settore I
Organizzazione Politiche Ist. e delle Relazioni Esterne
Ufficio Risorse Umane
Piazza N.S. dell'Orto, 1
16043 – **CHIAVARI (GE)**

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a partecipare al concorso pubblico, per esami, per la copertura, a tempo pieno e indeterminato, di n. 3 posti di "ESPERTO TECNICO", categoria "D".

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi delle disposizioni di cui al D.P.R. 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;

DICHIARA:

Cognome _____ Nome _____

Via _____ Numero civico _____

Città di residenza _____ C.A.P. _____ Provincia _____

Numero di telefono _____

Luogo di nascita _____ Provincia _____

Data di nascita _____ Codice fiscale _____

Indirizzo di posta elettronica certificata (pec) e/o e-mail per comunicazioni

chiede che ogni comunicazione relativa alla presente selezione venga fatta al seguente domicilio (da compilare solo nel caso che le comunicazioni relative alla presente domanda debbano essere inviate ad un recapito diverso da quello della residenza)

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____ n. _____

Città _____ Cap. _____ Prov. _____

Numero di telefono: _____ / _____

DICHIARA INOLTRE

- Di essere cittadino italiano (o di uno Stato membro dell'Unione Europea – specificare quale) OPPURE avere la cittadinanza di paesi terzi (specificare quale) e trovarsi in una delle condizioni di cui all'art. 38 del D.Lgs. 165/2001, come modificato dall'art. 7 della L.97/2013 (specificare quale) con adeguata conoscenza della lingua italiana.
- Comune di iscrizione nelle liste elettorali _____ Provincia _____

-Eventuali motivi di non iscrizione o cancellazione _____

- Procedimenti penali in corso |SI'| |NO|

Se Sì, indicarli

- Condanne penali |SI'| |NO|

Se Sì, indicarle

- Titolo di studio posseduto (per titolo equipollente a quello indicato nel bando, indicare norma che stabilisce equipollenza; per titolo conseguito all'estero, indicare estremi provvedimento equipollenza):
-

- Università statale o legalmente riconosciuta presso cui è stato conseguito (denominazione, Comune in cui ha sede l'Università)
-

- data (o anno) di conseguimento _____

- per i candidati di sesso maschile, posizione regolare nei confronti degli obblighi militari

|SI'| |NO|

- Destituzione, licenziamento, decadenza o dispensa da precedenti rapporti di pubblico impiego

|SI'| |NO|

- ove indicato indirizzo e-mail, autorizzazione all'utilizzo di tale mezzo per recapito comunicazioni relative al concorso |SI'| |NO|

- Titolo di precedenza o preferenza di legge a parità di punteggio |SI'| |NO|

Se sì, indicarli

- Per sostenere le prove d'esame (in relazione al proprio Handicap)

-necessità di ausili |SI'| |NO|

Se sì, quali

-necessità di tempi aggiuntivi |SI'| |NO|

Se sì, quanto

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente al Comune di Chiavari, con le medesime modalità previste per l'invio della domanda di partecipazione, **le eventuali variazioni del recapito** per le comunicazioni relative al concorso.

Il sottoscritto dichiara

di essere a conoscenza che l'Amministrazione non risponde per eventuali disguidi postali, né per la mancata comunicazione – da effettuare con le modalità previste dal bando di concorso – dell'eventuale cambiamento di residenza o del recapito delle comunicazioni, indicati nella presente domanda.

di accettare integralmente e senza condizioni tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti dell'Ente nonché le clausole previste dal presente avviso di selezione;

di aver preso visione delle informazioni sul trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 di cui al presente avviso

ALLEGATI ALLA PRESENTE DOMANDA

Copia fotostatica di documento di identità in corso di validità

luogo e data

firma
