

All'Ufficio Protocollo
del Comune di Udine
Via Lionello n. 1
33100 U D I N E

OGGETTO: Concorso pubblico, per esami, a 1 posto di Funzionario Specialista (cat. D1 del CCRL 6.5.2008) per l'Ufficio di Progetto Città Sane.

Il/la sottoscritto/a _____

presa visione del bando, chiede di essere ammesso/a al concorso in oggetto.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

1. **di essere nato/a a** _____ (Comune e Provincia o Stato estero)
il _____ **codice fiscale** _____;
2. **di essere residente a** _____
in via _____ **n.** _____;
3. **di essere cittadino/a italiano/a** (ovvero di essere cittadino/a dello Stato _____
e di possedere i requisiti di cui all'art. 3 del DPCM 7.2.1994 n. 714);
4. **di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di**
_____ in caso negativo indicare i motivi della
mancata iscrizione o cancellazione dalle liste medesime: _____

5. **di possedere il seguente titolo di studio, richiesto dal bando per la partecipazione:**
Laurea in _____
(classe: _____) conseguita il _____ **presso** _____
_____ **con la votazione di** _____
(nel caso di laurea del nuovo ordinamento specificare obbligatoriamente la classe di appartenenza)
6. **di non aver mai riportato condanne penali** (in caso di condanna indicare la data della sentenza, l'autorità che l'ha emessa ed il reato commesso; la dichiarazione va resa anche per condanne condonate; vanno inoltre indicati i procedimenti penali per i quali sia intervenuta amnistia o perdono giudiziale nonché le eventuali condanne riportate anche a seguito di patteggiamenti)

7. di non aver pendenze penali a proprio carico (in caso di procedimenti in corso essi dovranno venire specificamente dichiarati citando gli estremi del procedimento nonché i reati per cui si procede)

8. di trovarsi attualmente nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva

9. di non essere incorso/a nella destituzione, nella dispensa, nella decadenza o nel licenziamento senza preavviso da precedente impiego presso Pubblica Amministrazione;

10. di possedere i titoli di preferenza, ai sensi dell'articolo 5, commi 4 e 5, del D.P.R. 487/1994 e successive modifiche ed integrazioni, indicati nell'allegato al Bando di concorso;

11. di scegliere, per la prova orale, la seguente lingua straniera (barrare la lingua prescelta):

tedesco

russo

francese

Si impegna inoltre a comunicare all'Amministrazione comunale eventuali pendenze penali sopravvenienti a proprio carico successivamente alla data della domanda.

Chiede che tutte le comunicazioni vengano inviate al seguente RECAPITO:

Destinatario _____

Via/piazza _____

Comune _____ CAP _____

Provincia _____ Prefisso e n. tel. _____

- **impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.**

Il sottoscritto dichiara di essere portatore di handicap e di avere necessità, ai sensi dell'art. 20 della L. 5.2.1992 n. 104, di tempi aggiuntivi ovvero degli strumenti di ausilio indicati nell'apposita certificazione medica allegata alla presente e rilasciata in conformità a quanto previsto dalla Circolare 24.07.1999 n. 6 della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della Funzione Pubblica (da barrare e compilare soltanto da parte dei concorrenti interessati):

Il sottoscritto **allega** alla presente:

- 1) ricevuta in originale del versamento della tassa di concorso pari a € 5,00;
- 2) documento di identità del sottoscrittore (in corso di validità);
- 3) curriculum professionale (facoltativo).

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente domanda possano essere trattati per tutti gli adempimenti connessi al concorso, inclusa la loro trasmissione ad altre Amministrazioni Pubbliche che ne facciano richiesta per eventuali assunzioni o conferimento di incarichi.

Data _____

(firma del candidato)