

## Allegato B: domanda

### Al Servizio II - Unità Operativa Risorse Umane del Comune di Monfalcone

Il/la sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a alla selezione pubblica per la formazione di una graduatoria per istruttore amministrativo contabile (cat. C pos. ec.C1) a tempo determinato a tempo pieno o a tempo parziale con conoscenza della lingua slovena per le attività dello Sportello linguistico sloveno presso l'URP e a tal fine dichiara, sotto la sua responsabilità e consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, quanto segue:

|   |                           |
|---|---------------------------|
| COGNOME _____   | NOME _____                |
| LUOGO E DATA DI NASCITA _____   | C. F.: _____              |
| RESIDENTE A _____   | PROV. _____               |
| INDIRIZZO _____   | CAP _____                 |
| TELEFONO _____  |                           |
| <b>RECAPITO</b> presso cui indirizzare le comunicazioni relative al concorso: |                           |
| LOCALITA' _____   | PROV _____ TELEFONO _____ |
| INDIRIZZO _____   | CAP _____                 |
| _____   |                           |

Cittadinanza italiana

SI

NO

Iscrizione liste elettorali

SI

NO

del Comune di  
perché

Precedenti penali o procedimenti  
penali pendenti

NO

SI

quali

Posizione militare

Rinviato

In attesa di chiamata

Dispensato

In servizio di leva

Riformato

Congedato

Altro

### TITOLI DI STUDIO

- Diploma di scuola media superiore di durata quadriennale o quinquennale, che consenta l'accesso ad una facoltà universitaria.

**Titolo di studio di scuola media superiore** (indicare il titolo di studio posseduto tra quelli su riportati):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Votazione: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Votazione da indicare: quella conseguita rispetto al punteggio massimo

Conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Per i titoli conseguiti all'estero: Equipollente NO  SI  Ai sensi della seguente normativa:

- Possesso di un attestato di informatica conseguito al termine di un corso di formazione professionale di durata di almeno 50 ore, tenuto da Istituti di formazione regionali o riconosciuti dalla Regione e che preveda il superamento di un esame finale. Tale attestato è superato dal possesso di diploma di perito informatico o di ragioniere e programmatore ovvero dal possesso della certificazione ECDL (7 moduli) – patente europea del computer

(indicare il titolo di formazione posseduto tra quelli su riportati indicando anche la durata complessiva oraria di almeno 50 ore o superiore):

---

---

---

---

Votazione o giudizio \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Per i cittadini degli stati membri dell'U.E.:

cittadinanza \_\_\_\_\_

Ha adeguata conoscenza della lingua italiana SI  NO

Gode dei diritti civile e politici anche in \_\_\_\_\_

- Conoscenza lingua slovena

SI  Conoscenza lingua slovena

TITOLI CHE DANNO DIRITTO A PREFERENZA ( allegato C ):

NO

SI  Quali

---

---

---

Il sottoscritto dichiara di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale ai sensi dell'art. 127 comma 1 lettera d) del T.U. approvato con D.P.R. 10 gennaio 1957 n. 3, per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente domanda possano essere trattati, nel rispetto della L. 196/2003 per tutti gli adempimenti connessi alla selezione, inclusa la loro trasmissione ad altre Pubbliche Amministrazioni che ne facciano richiesta per eventuali assunzioni o conferimento di incarichi, in caso di autorizzazione da parte del Comune di Monfalcone

Il sottoscritto dichiara di conoscere e di accettare tutte le norme del bando.

**Allega fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.**

Data ..... Firma.....