

UTI FRIULI CENTRALE

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER
L'ASSUNZIONE A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI 1 FUNZIONARIO
AMMINISTRATIVO-CONTABILE (CAT. D1) PER IL SERVIZIO FINANZIARIO,
PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO DEL COMUNE DI UDINE**

AL SERVIZIO RISORSE UMANE
DELL'UTI FRIULI CENTRALE
c/o UFFICIO PROTOCOLLO DEL
COMUNE DI UDINE
Via Lionello n. 1
33100 UDINE

Il/la sottoscritto _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura in oggetto.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità

DICHIARA

1) di essere nato/a a _____ il _____

2) di essere residente a _____ Prov. _____ C.A.P. _____

In Via _____ n. _____

tel. _____ cellulare _____

Indirizzo di posta elettronica _____

3) di essere in possesso della cittadinanza

italiana;

del seguente stato membro dell'Unione Europea _____

di essere titolare dello status di rifugiato, riconosciuto con

4) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di

_____ (in caso negativo indicare i motivi della mancata
iscrizione o cancellazione dalle liste medesime) _____

5) per i cittadini appartenenti a stato membro dell'U.E: di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o di provenienza (art. 3 del D.P.C.M. 174 del 07.02.1994)

6) di possedere il seguente titolo di studio, richiesto dall'avviso per la partecipazione:

Diploma di laurea vecchio ordinamento in _____

Laurea specialistica in _____
(con indicazione della classe)

Laurea magistrale in _____
(con indicazione della classe)

Laurea triennale in _____
(con indicazione della classe)

Conseguito presso _____

In data _____ con la votazione _____

7) di trovarsi attualmente nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva (per i soli candidati di sesso maschile) _____

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

9) di avere procedimenti penali in corso

NO

SI' (indicare il tipo di procedimento penale)

_____;

10) di avere condanne penali passate in giudicato

NO

SI' (indicare il tipo di condanna anche qualora sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale)

_____;

11) di conoscere i più diffusi software applicativi;

12) di conoscere la lingua italiana sia orale che scritta (per i soli cittadini UE o di stati terzi);

13) di essere idoneo/a alla specifica posizione lavorativa;

14) di possedere i titoli di preferenza, indicati nell'allegato bando di concorso:

15) di appartenere alle categorie protette di cui alla L. 68/99:

NO

SI'

16) 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 chiede di essere esentato dalla preselezione, essendo in possesso dei requisiti richiesti dal bando (da barrare e compilare soltanto da parte dei concorrenti interessati):

è dipendente a tempo indeterminato del _____ nella categoria _____;

ha prestato servizio a tempo determinato presso _____ nella categoria dei posti a concorso o in quella immediatamente inferiore con il/i seguente/i rapporto/i di lavoro (indicare la categoria o qualifica rivestiti, le date di inizio e termine del/dei rapporto/i di lavoro - l'articolazione oraria della prestazione - a tempo pieno o parziale e, in quest'ultimo caso, la percentuale oraria)

Il sottoscritto chiede che tutte le comunicazioni vengano inviate al seguente RECAPITO:

Destinatario _____

PEC _____

Posta elettronica _____

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

Il sottoscritto **allega** alla presente:

1. copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore (ad eccezione della domanda sottoscritta con firma digitale);
2. ricevuta del pagamento della tassa di concorso pari a Euro 5,00 effettuato presso la Tesoreria Unione Territoriale Intercomunale del Friuli Centrale (Unicredit Banca s.p.a. - codice IBAN IT29 K 02008 12310 000104401143);
3. curriculum vitae datato e sottoscritto (facoltativo)..

Data _____

(firma)