## AL COMUNE DI QUARRATA VIA V. VENETO, 2 51039 QUARRATA

BANDO DI CONCORSO PUBBLICO PER SOLI ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI "ISTRUTTORE INFORMATICO", CATEGORIA "C", A TEMPO INDETERMINATO CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO PIENO.

II/Ia sottoscritto/a cognome e nome						
nato/a						
codice fiscale n;						
residente in Via, n, n;						
Comune (prov. di),						
numero telefonico						
cellulare;						
email;						
PEC;						
recapito presso cui inviare le comunicazioni relative al concorso ( <u>solo se diverso da indirizzo d</u>						
<u>residenza</u> ) in via						
Comune(prov. di),						
Comune(prov. di), numero telefonico;						
n.b.: (specificare, se diverso dal proprio, il nominativo presente sulla cassetta delle lettere) visto l'avviso di selezione pubblica di cui all'oggetto						
CHIEDE						
di essere ammesso a partecipare al concorso pubblico per soli esami per la copertura di n. 1 posto di "istruttore informatico", cat. C a tempo indeterminato con rapporto di lavoro a tempo pieno.						
A tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità: (compilazione cartacea: barrare le caselle interessate; compilazione digitale segnare con una X a fianco delle caselle interessate)						
di essere cittadino italiano (oppure di appartenere al seguente stato membro dell'Unione Europea o di avere il seguente status previsto dall'art. 38, I comma D. Lgs. 165/2003						
di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di						
oppure						
□ di non essere iscritto o di essere stato cancellato dalle liste elettorali per i seguent motivi);						
<ul> <li>di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego ed alle mansioni proprie del profile professionale del posto messo a concorso;</li> </ul>						
di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso  oppure						
di aver riportato le seguenti condanne penali e di avere in corso procedimenti penali per ;						
,						

	es del Codice		o dai rapporto d	и риввисо	impiego per i ca	Si di cui ali a	irt. 32
	essere		possesso	del	seguente	titolo	di
			seguito in data _	/			
con la v	otazione di _	/					
•							
	-		•	•	itolo di studio si nento che ne atte		_
			_				).
	aso di			l'atto	ministeriale	di equipo	ollenza
□ il poss	esso della p	atente B o	categoria superio	ore	_ (indicare la cate	egoria);	
-	-		sso maschile) d		ella seguente po $_{-}$ ;	sizione nei ri	guard
	nseguito l'in		•	•	co impiego o dich (dichiarazione obl		•
vigenti,		a agli impie	•		ili che escludano, nistrazioni (dichia		
□ di	avere i	seguenti	titoli che c	lanno dir	itto alle prefe	erenze di ;	legge
□ la con	oscenza dell	a lingua ing	lese e delle appl	icazioni info	ormatiche più diff	use;	
(specific			·		20, comma 2 pertanto di non		
□ se	portato	ore di		di aver	e necessità	del seg	guente
					e/c	di necessita	are dei
seguent all'handi		tempi	ago	jiuntivi	in	rel	azione
previsti	•	, I comma			ropea o aventi s odere dei diritti o		
•	dall'art. 38,	_			ropea o aventi s re adeguata conc		

di allegare alla presente domanda (si raccomanda di provvedere a spillarli insieme alla domanda stessa): ricevuta di pagamento di Euro 9.30= quale tassa di concorso;

N.B. I portatori di handicap devono specificare l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap, per l'espletamento delle prove d'esame e la necessità di tempo aggiuntivo.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere a conoscenza che in caso di dichiarazioni false o mendaci verranno applicate le sanzioni penali previste dall'art. 76, D.P.R 445/2000.

· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	enso affinché i dati personali possano essere trattati, ne '9 e D. Lgs. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla
(data)	(firma leggibile)