

Modello istanza

Al Comune di Satriano di Lucania  
Via De Gregorio, 23  
85050 SATRIANO DI LUCANIA (PZ)

**OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER SOLI ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTI A TEMPO PART TIME AL 50% E INDETERMINATO PER “ISTRUTTORE CONTABILE/RAGIONIERE – CATEGORIA C.1”**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

stato civile \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail/PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione pubblica per soli esami per la copertura di n. 1 posti a tempo part-time e indeterminato e per la formazione di una graduatoria da utilizzare anche per la copertura di posti a tempo determinato per “ISTRUTTORE CONTABILE/RAGIONIERE – CATEGORIA C.1”.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445), ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;

**DICHIARA**

di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_;

di godere dei diritti politici e civili e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_

di non essere iscritto/a o di essere stato cancellato/a dalle liste medesime per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;

di aver riportato le seguenti condanne penali: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

di aver in corso i seguenti procedimenti penali:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

di non essere sottoposto/a a misure di prevenzione né di esserlo mai stato/a;

di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, 1° comma, lettera d) del testo unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con DPR n. 3 del 10 gennaio 1957;

di non aver subito risoluzioni dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni;

di essere fisicamente idoneo all'impiego;

se invalido, di avere le seguenti invalidità: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con riduzione della capacità lavorativa nella misura del (indicare la percentuale) \_\_\_\_\_;

per i candidati portatori di handicap, ai sensi della Legge 5.2.1992, n. 104, specificare l'ausilio necessario di cui abbisognano per l'espletamento della prova e l'eventuale necessità in deroga di tempi aggiuntivi:

\_\_\_\_\_;

di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_

nell'anno \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_;

di essere in possesso della patente di guida di categoria B o superiore;

di avere buona conoscenza della lingua italiana parlata e scritta, se cittadino/a straniero/a;

di conoscere la seguente lingua straniera: \_\_\_\_\_;

di avere capacità di utilizzo delle apparecchiature ed applicazioni informatiche più diffuse (Word, Excel, Internet, Outlook);

di essere in possesso dei seguenti titoli di riserva o di preferenza:

---



---

di accettare, avendone presa conoscenza, le norme e le condizioni stabilite dal bando e da ogni disposizione vigente nell'Ente in materia concorsuale;

di essere a conoscenza che le false dichiarazioni comportano le sanzioni penali cui fa rinvio l'art. 76 del D.P.R. 445/2000;

di accettare, in caso di assunzione, tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico dei dipendenti, ivi comprese quelle previste dai vigenti C.C.N.L;

di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi D.Lgs. 196/2003, come modificato dal D. Lgs. 101/2018, e Regolamento UE 679/2016.

Allegati

- a) FOTOCOPIA fronte/retro di valido documento di riconoscimento, preferibilmente carta d'identità, debitamente datato e firmato;
- b) VERSAMENTO di euro 10,00 per tassa di partecipazione alla selezione.

**Recapito presso il quale deve, ad ogni effetto essere fatta qualsiasi comunicazione relativa alla selezione impegnandosi a segnalare qualsivoglia variazione di indirizzo, sollevando da ogni Responsabilità l'Amministrazione Comunale di Satriano Di Lucania in caso di irreperibilità del destinatario:**

**Cognome e nome** \_\_\_\_\_

**Via** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_

**Città** \_\_\_\_\_

**C.A.P.** \_\_\_\_\_ **Prov.** \_\_\_\_\_

**Telefono:** \_\_\_\_\_ **Cell.** \_\_\_\_\_

**e-mail:** \_\_\_\_\_

**PEC** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma