Al Comune di Mairano Piazza G. Marconi n. 6 25030 – Mairano (BS)

## OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER SOLI ESAMI PER N. 1 POSTO DI ISTRUTTORE CONTABILE CATEGORIA C1 A TEMPO PIENO 36 ORE SETTIMANALE E INDETERMINATO.

Il/La sottoscritto/a	
resident	(cognome e nome)
(via/piazza o altro) (cap) (città) (provincia)	
A tale fir	CHIEDE e ammesso/a a partecipare al concorso in oggetto. ne dichiara sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni i ai sensi dell'art. 76 del d.P.R. n. 445/2000: di essere nato/a a il codice fiscale; di essere cittadino/a italiano/a ovvero del seguente stato dell'Unione Europea e di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o di provenienza; di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di;
	ovvero di non essere iscritto/a o cancellato/a dalle liste elettorali per i seguenti motivi:
d)	di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso; ovvero: di aver riportato le seguenti condanne penali:
	ovvero:
	di avere in corso un procedimento penale per:(2);
e) f)	di essere fisicamente idoneo/a all'impiego; di essere in possesso del seguente titolo di studio:
	con la votazione di;
g) h)	di essere in possesso della patente di guida categoria B); che la propria posizione nei riguardi degli obblighi militari (per i concorrenti di sesso maschile) è la seguente:
i)	di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a dall'impiego per aver prodotto documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile e, inoltre, di non essere dipendente dello Stato o di Enti pubblici, collocato a riposo, anche in applicazione di disposizioni di carattere transitorio e speciale; di godere dei diritti civili e politici;
l) m)	di avere diritto a preferenza o precedenza, a parità di valutazione in quanto
n)	di voler sostenere le prove d'esame sulla seguente lingua straniera di propria scelta: [ ] inglese [ ] francese [ ] spagnolo;
0)	di essere portatore/portatrice di handicap, ai sensi della Legge 5/2/1992 n. 104, e di richiedere, in relazione al proprio handicap, i seguenti ausili e tempi aggiuntivi necessari per sostenere le prove d'esame:
p)	di voler ricevere tutte le comunicazioni relative al concorso all'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) utilizzato per l'inoltro della presente domanda, oppure al seguente diverso indirizzo di posta elettronica certificata (PEC), oppure al seguente domicilio
	(via) (cap) (città) (provincia)
	recapito telefonico email email e di impegnarsi a comunicare, per iscritto, ogni variazione che dovesse successivamente intervenire fino all'esaurimento della selezione stessa e sollevando l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità, in caso di mancata comunicazione;
q)	di accettare incondizionatamente le norme e le condizioni stabilite dal Regolamento comunale per l'organizzazione degli uffici e dei servizi, e in particolare la Sezione integrativa dedicata alle forme di accesso
r)	all'impiego, in vigore nel Comune di Mairano; di autorizzare il Comune di Marina, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, il trattamento dei dati personali allo stesso forniti per le finalità e con le modalità precisate nell'informativa contenuta nel Bando di concorso, consapevole che il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini dello svolgimento della procedura concorsuale;
s)	di allegare, se previsto nel bando, copia di un proprio documento d'identità in corso di validità.
	(luogo e data)
	(firma leggibile)

- 1) Indicare le condanne riportate anche se trattasi di applicazione della pena su richiesta o sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale o sia intervenuta riabilitazione;

  2) Indicare il procedimento qualunque sia la natura dello stesso.