



CITTA' di ARONA
PROVINCIA DI NOVARA

Codice Fiscale n. 81000470039
Partita Iva n. 00143240034

Allegato A-(Schema di domanda di partecipazione alla selezione pubblica)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE alla SELEZIONE PUBBLICA PER ESAMI PER L'ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO E PARZIALE (18 ore settimanali) DI COLLABORATORE AMMINISTRATIVO CONTABILE (CATEGORIA B3) PRESSO IL SERVIZIO GESTIONE RISORSE FINANZIARIE.

Al Sig. SINDACO

del Comune di Arona (NO)

Il/La sottoscritto/a, in riferimento alla selezione pubblica – per esami – per l'assunzioni a tempo determinato e parziale (18 ore settimanali) di figure di Collaboratore Amministrativo Contabile categoria B3, indetta con Determinazione Dirigenziale n° 232/2014;

CHIEDE

Di essere ammesso/a al suddetto concorso.

A tale fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.10.2000 n° 445 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, (compilando ove richiesto);

DICHIARA

1. Di chiamarsi.....sesso.....,
di essere residente in Prov.....,
Via.....n.....Tel.....,
eventuale domicilio al quale vanno rivolte le comunicazioni
concorsuali.....;
2. Di essere nato/a ila
3. Di essere cittadino/a italiano/a;
di essere cittadino/a appartenente ad uno stato della UE;
di essere cittadino/a italiano non appartenente alla Repubblica;
4. Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di
ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi
.....;
5. Di non aver subito condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso a proprio carico; ovvero di aver subito le seguenti condanne penali:.....
di avere i seguenti procedimenti penali in corso:.....
6. Di non essere in nessuna delle condizioni di cui agli artt. 58 e 59 del D.Lgs. n° 267 del 18.08.2000;

7. Di non essere stato destituito o dispensato da un impiego presso una Pubblica Amministrazione;
8. Di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle mansioni relative al posto messo a concorso, ed esente da difetti ed imperfezioni che possano influire sul rendimento in servizio;
9. Di accettare incondizionatamente tutte le norme e condizioni stabilite dal vigente Regolamento interno sull'ordinamento degli uffici e dei servizi.
10. Di aver conseguito il seguente titolo di studio.....in data.....presso.....con votazione.....

Allega alla presente:

- A. Ricevuta comprovante il versamento della tassa di concorso di Euro 7,75 (obbligatorio);
- B. Fotocopia o autocertificazione del titolo di studio posseduto.
- C. Curriculum professionale datato e sottoscritto (facoltativo).

Distinti Saluti.

In fede

(firma autografa per esteso)

....., li.....

INFORMATIVA LEGGE 196/2003 ART. 13

Egr. sig./gent.ma sig.ra

La informiamo che

- i dati da lei dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da lei formulata e per le finalità strettamente connesse;
- il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici;
- i dati non saranno comunicati a terzi;
- il conferimento dei dati è obbligatorio;
- la conseguenza nel caso di mancato conferimento dei dati è: esclusione dalla prova selettiva;
- il responsabile del trattamento è: Dr. Corrado Zanetta;
- lei può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento ed integrazione, cancellazione dei dati come previsti dall'art. 7 e seguenti della L. 196/2003 rivolgendosi all'indirizzo specificato.

Per ulteriori informazioni rivolgersi presso l'Ufficio Gestione Risorse Umane Interne del Comune, osservando il seguente orario:

da lunedì a venerdì 9.30-12.30

il martedì e giovedì 17.00-18.00

Tel. 0322/231256

Fax. 0322/242082