

All'Unione dei Comuni Montani  
Maiella Orientale Verde Aventino  
Via Roma, 5 - 66017 Palena (CH)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER  
LA COPERTURA DI DUE POSTI DI COLLABORATORE AMMINISTRATIVO CAT. B3 -  
POSIZIONE ECONOMICA B3 DI CUI UNO A TEMPO PIENO E UNO PART-TIME AL 50%  
(18 ORE SETTIMANALI)  
- CCNL FUNZIONI LOCALI -

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_,  
indirizzo e-mail/PEC \_\_\_\_\_;

### CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla Selezione Concorsuale di cui sopra.

A tal fine, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 48 del DPR 445/2000, dichiara:

Di essere cittadino/a italiana/o

### ***Per i cittadini degli altri Stati Membri dell'Unione Europea***

- Di godere dei diritti civili e politici nello Stato \_\_\_\_\_  
 Di possedere adeguata conoscenza della lingua italiana

Di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_  
**oppure**

Di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione, di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a dall'impiego per aver conseguito dolosamente la nomina mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile e di non essere stato/a o licenziato/a da una pubblica amministrazione a seguito di procedimento disciplinare;

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

- Di non essere interdetto/a dai Pubblici Uffici in base a sentenze passate in giudicato;
- (per i cittadini nati entro il 31.12.1985 sottoposti agli obblighi del servizio militare) Di non essere inadempiente rispetto agli obblighi di leva
- Di possedere l'idoneità psicofisica allo svolgimento delle mansioni relative al posto da ricoprire cui si riferisce la presente procedura selettiva;
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con la  
seguente votazione \_\_\_\_\_
- Di possedere i seguenti titoli preferenziali e/o di precedenza alla nomina previsti dall'art. 5 del D.P.R. n. 487/94 e ss.mm.ii.: \_\_\_\_\_;
- Di essere portatore di handicap (*ai sensi dell'art. 20 della legge 5 febbraio 1992, n. 104, indicare il tipo di ausilio speciale richiesto per lo svolgimento delle prove d'esame nonché i tempi necessari aggiuntivi*)
- Ausilio speciale \_\_\_\_\_
- Tempi aggiuntivi \_\_\_\_\_
- Di essere a conoscenza delle disposizioni contenute nel Bando di concorso e di accettarle integralmente;
- Di autorizzare al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 30 giugno 2003, n.196, ai fini degli adempimenti della presente procedura selettiva;
- Chiede che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda venga inviata al seguente indirizzo pec: \_\_\_\_\_
- Di aver preso atto che tutte le comunicazioni inerenti la procedura concorsuale, compreso il calendario delle prove e ogni altra comunicazione, saranno resi noti esclusivamente mediante pubblicazione all'Albo Pretorio on line sul sito dell'Unione, all'indirizzo [www.unionemova.it](http://www.unionemova.it), nella sezione "Amministrazione Trasparente", sottosezione "Bandi di Concorso", e che le suddette pubblicazioni hanno valore di notifica a tutti gli effetti di legge senza bisogno di alcuna comunicazione individuale.

Di allegare alla presente domanda:

1. Copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità e sottoscritto dal richiedente;
2. Copia della ricevuta del versamento della tassa concorsuale di € 10,33.
3. (eventuale documentazione utile ai fini della valutazione della precedenza e/o preferenza);

4. (eventuale certificazione sanitaria per i portatori di handicap per la predisposizione di ausili/tempi aggiuntivi necessari per l'espletamento della prova)

Luogo e data

---

Firma

---

*non è richiesta l'autenticazione*