

Al Comune di Fiesole  
 Servizio Personale  
 Piazza Mino 26 - 50014 Fiesole (FI)

Il/La sottoscritto/a COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA E LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

COMUNE DI RESIDENZA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

RECAPITI TELEFONICI \_\_\_\_\_

INDIRIZZO PEC \_\_\_\_\_

INDIRIZZO E-MAIL \_\_\_\_\_

Domicilio, eletto agli effetti del presente concorso, cui devono essere inviate, qualora necessario, tutte le eventuali comunicazioni (da indicare se diverso dalla residenza):

COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico per esami per la copertura di n. 1 posto, con contratto di lavoro a tempo indeterminato ed orario a tempo pieno, di FUNZIONARIO IN ATTIVITA' CONTABILI AMMINISTRATIVE (categoria giuridica "D3" - posizione economica "D3") ai sensi del vigente C.C.N.L. – Comparto Regioni ed Autonomie Locali.

A tal fine, confermando quanto sopra riportato, consapevole delle sanzioni penali previste dal dpr n. 445/2000 nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara, sotto la propria responsabilità quanto segue:

- A)** di essere in possesso della cittadinanza italiana;  
 ovvero (solo per i candidati con cittadinanza diversa da quella italiana)  
 - di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_;  
 - di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o provenienza;  
 - di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

**B)** di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalla lista medesima: \_\_\_\_\_

**C)** di non aver riportato condanne penali passate in giudicato né di avere procedimenti penali in corso o altre misure che escludano dalla nomina agli impieghi presso la Pubblica Amministrazione (*in caso contrario, specificare quanto indicato all'art. 3, c. 7, punto 6) del bando di concorso*): \_\_\_\_\_

**D)** di non essere stato/a destituito/a, o dispensato/a, o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione, ovvero licenziato/a per motivi disciplinari (*in caso contrario, indicarne i motivi*): \_\_\_\_\_

**E)** di avere, nei riguardi degli obblighi di leva, la seguente posizione: \_\_\_\_\_

**F)** di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito nell'anno accademico \_\_\_\_\_ c/o l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e titolo equipollente ai sensi \_\_\_\_\_

(Per i titoli di studio conseguiti all'estero indicare inoltre gli estremi del provvedimento di riconoscimento da parte dell'autorità competente, che ne attesta l'equipollenza al titolo di studio richiesto per l'accesso al concorso stesso)

\_\_\_\_\_

**G)** di scegliere la seguente lingua straniera, per integrare la prova orale (*barrare la casella corrispondente*):

- Inglese                       francese                       tedesco                       spagnolo

**H)** di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza nella nomina (*vedi tabella di cui all'allegato 1*):

titolo di preferenza a parità di punteggio: \_\_\_\_\_

titolo di precedenza a parità di punteggio e titolo di preferenza: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**I)** di essere fisicamente idoneo/a all'impiego (*in caso di handicap accertato, specificare, motivando, gli eventuali ausili necessari e/o la necessità di tempi aggiuntivi per sostenere le prove di esame previste dal bando*) \_\_\_\_\_

**L)** di avere una percentuale di invalidità utile all'esonero dell'eventuale prova preselettiva (*indicarne la percentuale*) \_\_\_\_\_ %

**M)** di accettare senza riserva alcuna, avendone presa conoscenza, le norme e le condizioni del presente bando di concorso;

**N)** che le dichiarazioni rese in precedenza sono documentabili.

La presentazione della domanda di partecipazione all'avviso in oggetto implica il consenso al trattamento dei propri dati personali d.lgs. 196/2003.

Allegati \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)