

Al Comune di PORTOFINO
Ufficio Personale
Piazza Libertà, 13 B
16034 PORTOFINO (GE)

FAC SIMILE

- DOMANDA DI PARTECIPAZIONE -

Il/La sottoscritto/a, _____ nato/a _____ il _____,
residente in _____ prov. (_____) CAP _____
Via _____, tel _____
codice fiscale _____ indirizzo e-mail: _____

Recapito a cui deve essere indicata ogni comunicazione relativa alla presente procedura

_____ (da indicare solo se diverso dalla residenza)

CHIEDE

Di partecipare al concorso pubblico, per soli esami, per l'assunzione a tempo indeterminato ed a tempo parziale 66,67% di n. 01 unità nel profilo professionale di Operaio Specializzato – Cat. "B3" Comparto Funzioni Locali – presso l'Area Tecnica – del Comune di Portofino".

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità consapevole delle sanzioni penali previste in caso di false dichiarazioni, quanto segue, (barrare con una X il quadratino di riferimento):

- ☐ Di essere cittadino italiano o di uno Stato membro dell'Unione Europea – specificare quale _____
- ☐ Di essere fisicamente idoneo alla specifica attività lavorativa di cui al bando di concorso
Ovvero di avere il seguente handicap compatibile alla attività lavorativa:
_____ di cui in certificazione allegata
- ☐ Di essere in possesso di patente di guida categoria B e/o categoria superiore
- ☐ Di non aver riportato condanne penali né avere procedimenti penali in corso alla data di scadenza del bando
- ☐ Di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
ovvero per i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea
di godere dei diritti civili e politici negli Stati di appartenenza o di provenienza di seguito indicato _____
- ☐ Di non essere mai stato destituito, oppure dispensato o licenziato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione
- ☐ Essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito presso l'Istituto: _____ con sede in _____, in data _____, con la seguente votazione _____

☐ di avere diritto alla precedenza e/o preferenza all'assunzione in quanto _____;
(per i titoli di precedenza e preferenza vedere Allegato A);

Con la sottoscrizione della presente domanda autorizzo il Comune di PORTOFINO al trattamento dei miei dati personali esclusivamente per le finalità e adempimenti connessi e derivanti dall'effettuazione della procedura in oggetto.

Data _____

Firma _____

Allega:

1. Copia fotostatica di documento di identità (passaporto o carta d'identità) valido
2. Breve curriculum vitae sintetico
3. Eventuale certificazione rilasciata da apposita struttura sanitaria pubblica che specifichi in modo esplicito gli eventuali ausili, nonché gli eventuali tempi aggiuntivi necessari per l'espletamento delle prove in relazione all'handicap posseduto.