All' ***AGENZIA PER LE ENTRATE***
REGIONE SARDEGNA
Via XXIX Novembre, 23
09123 CAGLIARI

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

alla selezione per l'assunzione a tempo determinato per dodici mesi di N 25 Istruttori Informatici – Cat C - Livello retributivo C1

Il/la sottoscritto/a _____chiede di essere

amess__,al concorso per soli titoli per l'assunzione a tempo determinato di n°25 istruttori

informatici Cat. C – livello retributivo C1 del CCRL..

A tal fine indica la sede di lavoro come prima e seconda preferenza:

SEDI	PRINCIPALE	SECONDARIA
CAGLIARI		
SERRAMANNA		
TEMPIO		
OZIERI		

Inoltre consapevole delle conseguenze penali previste (art. 76 del DPR 28.12.2000 n°445),

dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445, quanto segue:

1. di essere nato/a a _____(prov___)__ il ___/____/_____ e residente in _____(prov_____) CAP _____ via _____ n°_____ recapito telefonico_____,
2. di essere cittadino/a italiano/a o di uno Stato membro dell'Unione Europea _____;
3. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di _____ oppure di essere/non essere in possesso dei diritti civili e politici nello Stato _____ motivo dell'esclusione _____;
4. di aver conseguito in data _____ il seguente titolo di studio _____ _____presso_____ _____con una votazione di _____
5. di non aver riportato condanne penali, né avere in corso procedimenti penali, ovvero procedimenti per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione e di non aver subito condanne che comportino l'interdizione dai pubblici uffici;
6. di non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale ai sensi dell'art. 127, lettera d del DPR 10.1.1957 n. 3 o licenziato per giusta causa ai sensi dell'art. 1. c. 61 della Legge n. 662/96;

7. di trovarsi nella condizione invalidante di cui all'allegata prescritta documentazione medica (art. 4 del bando), e di avere la necessità del seguente ausilio o di tempi aggiuntivi _____
8. di avere titolo alla preferenza in caso di parità di punteggio, ai sensi della tabella A, in quanto _____
9. di avere la conoscenza delle seguenti lingue straniere

LINGUE STRANIERE	Scolastico	Buono	Ottimo generico	Ottimo professionale
Inglese	☐	☐	☐	☐
Francese	☐	☐	☐	☐
Tedesco	☐	☐	☐	☐
Spagnolo	☐	☐	☐	☐

Dichiara inoltre di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla presente selezione al seguente recapito, impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione:

presso _____ via _____

città _____ Prov. _____ CAP _____

Telefono _____

Indirizzo e-mail*: _____

Telefax*: _____

Il/la sottoscritto/a autorizza l'Agenzia ad utilizzare i dati personali forniti per la partecipazione alla selezione. I medesimi dati possono essere comunicati a soggetti terzi che forniscono specifici servizi di elaborazione di dati strumentali allo svolgimento della procedura stessa.

Luogo e data _____

Firma _____

(non è richiesta l'autentica)

Allegati:

- documentazione medica relativa al punto 7

- dichiarazione sostitutiva di certificazione sul possesso dei titoli

- fotocopia del seguente documento di identità _____

n°_____ rilasciato il _____ da _____