

Allegato A)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER IL CONFERIMENTO DI N°
10 BORSE DI STUDIO PER DIPLOMATI **RESIDENTI** NELLA PROVINCIA DI
FOGGIA, DA USUFRUIRE PRESSO LA SCUOLA DI PUBBLICA AMMINISTRAZIONE
DI CAPITANATA "FRANCESCO MARCONE" DI FOGGIA.**

Alla Scuola di Pubblica
Amministrazione di Capitanata "F. Marcone"
c/o Provincia di Foggia
Piazza XX Settembre n. 20
71100 FOGGIA

COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE A STAMPATELLO IN TUTTE LE SUE PARTI

...I... sottoscritt...

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____

Nato/a il _____ a _____ Prov. _____

Residente in (via/piazza) _____ al n° _____

Comune di residenza _____ (CAP _____)

Tel. _____ / _____

Chiede di essere ammess... a partecipare al concorso per soli titoli per il seguente ambito

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità,

1) di essere in possesso del seguente titolo di studio valido per l'ammissione:

conseguito il ____/____/____ presso _____

con votazione finale di ____/____/____ (in lettere _____).

- 2) di essere cittadino... italian... o del seguente Paese Europeo _____
- 3) di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti per delitti non colposi;
- 4) di non usufruire di altre Borse di studio o premi conferiti dallo Stato o da Enti, di non essere dipendente, consulente c/o Enti Pubblici e/o privati;
- 5) di essere, alla data di presentazione della presente domanda, inoccupato- disoccupato/a.

6) di possedere i seguenti titoli valutabili:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

Allega:

- 1) Certificato di Diploma
- 2) Curriculum Vitae et Studiorum
- 3) Elenco documenti

...1... sottoscritt... dichiara di essere a conoscenza che l'attestazione di falsa documentazione comporta le sanzioni penali prescritte dalle leggi vigenti in materia.

...1... sottoscritt... ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, e successive modificazioni ed integrazioni, autorizza la Provincia di Foggia ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura concorsuale di cui alla presente domanda.

Data, ____ / ____ / ____

Firma

(non soggetta ad autenticazione)

Recapito presso il quale intende ricevere eventuali comunicazioni:

Via/Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____

Comune di _____ Prov. _____

Tel. _____ / _____