

Allegato A)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE
DI N° 2 DISABILI PRESSO LA SCUOLA DI PUBBLICA AMINISTRAZIONE DI
CAPITANATA "FRANCESCO MARCONE" DI FOGGIA.**

Alla Scuola di Pubblica
Amministrazione di Capitanata "F. Marcone"
c/o Provincia di Foggia
Via Telesforo, 25
71122 FOGGIA

COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE A STAMPATELLO IN TUTTE LE SUE PARTI

... .. 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 alla selezione per esame colloquio per n. 2 collaboratori disabili

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 cittadin... 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 collaborazioni presso altri committenti, di non essere dipendente, consulente c/o Enti Pubblici e/o privati;

5) di essere iscritto nelle liste degli invalidi civili del Centro per l'Impiego di Foggia con la seguente percentuale di invalidità.....;

6) di essere, alla data di presentazione della presente domanda, inoccupato- disoccupato/a.

7) di essere in possesso dei seguenti attestati di formazione inerenti l'oggetto della presente collaborazione.....;

8) di possedere i seguenti titoli valutabili:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

Allega:

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

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

...I... 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 _____/_____