

## FAC-SIMILE DI DOMANDA

(in carta libera)

Al \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ in riferimento all'avviso di assunzione del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, chiede di essere ammesso a  
partecipare alle prove d'esame per l'assunzione di n. 1 impiegato/a a contratto da adibirsi ai servizi di  
\_\_\_\_\_.

All'uopo dichiara quanto segue:

- 1) di essere in possesso della/e seguente/i cittadinanza/e: \_\_\_\_\_;
- 2) di essere idoneo/a fisicamente allo specifico impiego;
- 3) di risiedere in (indicare il Paese) \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- 4) di avere/non avere subito condanne penali (comprese quelle inflitte all'estero), nonché di avere/non avere provvedimenti penali pendenti in Italia o all'estero (*Cancellare le voci non corrette. In caso di condanne o provvedimenti pendenti, indicarli di seguito*) \_\_\_\_\_;
- 5) di trovarsi nella seguente posizione rispetto agli obblighi militari (per i candidati soggetti agli obblighi di leva):  
\_\_\_\_\_;
- 6) di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_;
- 7) (solo per i candidati al servizio di autista) di essere in possesso di patente di guida, in corso di validità, di tipo  
\_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

Il/la sottoscritto/a, ai fini dell'attribuzione del punteggio aggiuntivo di cui al punto 6 del bando di concorso, dichiara inoltre:

- 8) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio superiori a quello richiesto, dei quali allega idonea certificazione:
- 9) \_\_\_\_\_
- 10) di avere prestato i servizi come di seguito indicato per i quali si allega idonea certificazione e/o attestazione di servizio:

DATORE DI LAVORO	MANSIONI SVOLTE	PERIODO DI SERVIZIO:		CAUSA DI RISOLUZIONE
		DAL	AL	

Il/la sottoscritto/a dichiara che quanto da lui affermato nella presente domanda risponde a verità.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa di cui all'Art.8 dell'Avviso di assunzione.

In fede

(Luogo e data)

(Firma del/la candidato/a)

Il/la sottoscritto/a desidera che eventuali comunicazioni vengano inviati ai seguenti contatti:

Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo (se diverso da quello di residenza) \_\_\_\_\_