Domanda di partecipazione al concorso pubblico per la copertura di n. 1 posto, di categoria C e profilo professionale di Istruttore Amministrativo Contabile

II/La sottoscritto/a		, nato/a il		
a	•			
via/piazza			•	
codice fiscale n.	., reperibile al numero	telefonico		,
mail/pec	-			ŕ
	CHIEDE			
di partecipare al concorso in oggetto.				
A tal fine dichiara, consapevole delle sanzion	ni penali previste dal D	.P.R. 28 dicemb	ore 2000, n. 445, s	otto la
propria responsabilità, quanto segue:				
di possedere i requisiti previsti dall'articolo	o 2 dell'avviso di selezi	one e precisam	ente:	
diploma di		consegi	uito nell'anno	
				;
Per coloro che hanno conseguito un titolo	di studio equivalente	all'estero:		
Indicare gli estremi del decreto di equivalenza	a:			
Autorità emanante	Ε	Decreto n	del	
Tipologia titolo di studio				
Conseguito presso		il		
(allegare alla domanda di partecipazione alla	selezione copia del de	creto di equivale	enza)	
☐ di possedere i seguenti titoli di preferenza				
☐ di necessitare, in quanto portatore	di handicap, dei se	eguenti ausili		
e/o tempi aggiuntivi,				
della L. 104/1992, come risulta dalla certificaz				
☐ Allega alla domanda la ricevuta di ver	samento della tassa	di partecipazio	ne al concorso e	copia
fotostatica di documento di identità in corso di	i validità.			
, li				
	Firma			1

¹ Apporre entrambe le firme richieste al termine della domanda.

propri dati personali per lo svolgimento del procedimento	di selezione	indicato in oggetto, ai sensi e per gli
effetti di quanto dispone il GDPR (Reg. UE n. 679/2016).		
, li		
	Firma	

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione della informativa sulla privacy e autorizza il trattamento dei