

ALLEGATO A

Domanda di partecipazione alla selezione pubblica per esami per la copertura di n. 1 posto di categoria di ingresso B3, a tempo pieno e indeterminato, profilo professionale “Agente specializzato servizi tecnico-amministrativi e di rete” riservato ai soggetti disabili di cui all’art. 1 della legge 12.03.1999 n. 68

Alla Camera di Commercio I.A.A.
Piazza San Leoluca
Complesso Valentianum
89900 Vibo Valentia

Il/La _____ sottoscritt _____

nat _____ il _____ a _____ Prov. _____,

Codice fiscale _____

Residente a _____ Prov. _____

in Via _____ C.A.P. |_|_|_|_|_|

telefono |_|_|_|_|_| / |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

eventuale domicilio o recapito al quale trasmettere le comunicazioni relative alla selezione _____

indirizzo di posta elettronica _____

(in caso di indirizzo di posta elettronica certificata tutte le comunicazioni saranno inviate all’indirizzo dichiarato)

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica per esami per la copertura di n. 1 posto a tempo indeterminato e pieno, di categoria B, categoria di ingresso B 3, del C.C.N.L. Comparto Regioni ed Autonomie Locali profilo “Agente specializzato servizi tecnico-amministrativi e di rete” della dotazione organica della Camera di Commercio di Vibo Valentia, riservata ai disabili di cui all’art. 1 della legge 12.3.1999 n. 68.

Al fine, consapevole delle responsabilità penali, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazione mendace, nonché del fatto, visti gli artt. 71 e 75 del citato D.P.R., che l’accertamento della non veridicità del contenuto della dichiarazione comporta la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione stessa

DICHIARA

(ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. n. 445/2000)

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea;
2. di essere iscritto nell’elenco/graduatorie delle persine disabili di cui all’art. 8 della legge 12.03.1999 n. 68 tenuto dal Centro Provinciale per l’Impiego di _____;

3. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
4. di non essere iscritto o di essere stato cancellato dalle liste elettorali per i seguenti motivi _____;
5. di non avere riportato condanne penali e di non avere carichi pendenti
6. di essere in possesso del seguente titolo di studio _____, conseguito in data o anno scolastico _____ presso di _____ con la votazione _____;
7. di avere/non avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni (in caso di risposta positiva, indicare presso quale Amministrazione): _____
8. di non essere stato dispensato ovvero di non essere decaduto o destituito dall'impiego per i seguenti _____ motivi: _____;
9. di avere i seguenti titoli di preferenza _____;
10. di avere preso visione e accettare in modo pieno e incondizionato le disposizioni del bando di selezione;
11. di essere in possesso della Certificazione attestante la condizione di disabilità di cui all'art.1 della Legge n.68/1999;
12. di essere portatore di handicap e di richiedere per l'esame il seguente ausilio ed (eventualmente) i seguenti tempi aggiuntivi (compilare solo in caso affermativo): _____;
13. di avere preso visione dell'informativa della Camera di Commercio di Vibo Valentia resa ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 e riportata all'art. 10 del bando.
14. Di avere le seguenti conoscenze informatiche: _____;

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE DA PARTE DI CITTADINI STRANIERI APPARTENENTI ALLA UNIONE EUROPEA CHE DEVONO ANCHE DICHIARARE:

1. di essere cittadino _____;
2. di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza;
3. di essere in possesso di tutti i requisiti (ad eccezione della cittadinanza) richiesti per la partecipazione al concorso (specificare eventuali eccezioni _____);
4. di possedere titolo di studio equiparato a quello richiesto per l'accesso al posto messo a concorso (indicare espressamente il titolo): _____;

Data _____

Firma (leggibile)

Allegati:

1. Certificato medico rilasciato dalle competenti Autorità con l'indicazione del grado di invalidità;
2. Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
3. Per i candidati portatori di handicap, certificazione, in originale o copia autentica rilasciata da apposita struttura sanitaria pubblica nel caso di richiesta di strumenti aggiuntivi per l'espletamento delle prove