

<input type="checkbox"/>	di non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione ai sensi delle vigenti disposizioni in materia; (in caso contrario indicarne le cause)
<input type="checkbox"/>	di trovarsi, rispetto agli obblighi militari di leva, nella seguente condizione (limitatamente ai candidati che ne sono soggetti)
<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> • di essere fisicamente idoneo all'impiego ed allo svolgimento delle mansioni del profilo messo a selezione; oppure • di richiedere, <u>quale candidato portatore di handicap</u> ed in relazione alla mia disabilità, di poter usufruire dei tempi aggiuntivi nonché dei sussidi necessari per l'espletamento delle prove di esame, come risulta dalla certificazione medica rilasciata dalla competente struttura sanitaria, allegata alla presente domanda;
<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> • di essere in possesso della patente di guida di categoria B o superiore: n. Rilasciata da Scadente il • di essere in possesso del seguente titolo di studio (se trattasi di titolo di studio equipollente o riconosciuto ai sensi di legge indicare anche il provvedimento normativo di riferimento) <u>conseguito</u> nell'anno scolastico/accademico <u>presso</u>..... <u>con il seguente punteggio finale</u>..... • e del seguente altro titolo di abilitazione richiesto per l'ammissione al concorso
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso, ai fini dell'applicazione del diritto di preferenza di cui al D.P.R. 487/1994 e successive modifiche ed integrazioni dei seguenti titoli (descrivere analiticamente i titoli posseduti ai fini dell'applicazione del beneficio)
<input type="checkbox"/>	di avere il seguente recapito al quale chiede sia indirizzata ogni comunicazione relativa al concorso e di impegnarsi a comunicare per iscritto eventuali successive variazioni esimando l'Ente da ogni responsabilità in caso di sua irreperibilità INDIRIZZO..... CAP..... CITTÀ..... TEL. / CELLULARE..... INDIRIZZO di Posta elettronica – Mail: INDIRIZZO di Posta Elettronica Certificata (PEC) a me intestato..... <i>il sottoscritto si impegna a comunicare l'eventuale variazione del proprio recapito, sollevando codesto Ente da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all'omessa comunicazione.</i>

<input type="checkbox"/>	per la prova orale la lingua straniera è (barrare la casella)
<input type="checkbox"/>	INGLESE
<input type="checkbox"/>	Di essere a conoscenza dell'uso delle apparecchiature informatiche e delle applicazioni informatiche più diffuse (esempio: word – excel – posta elettronica – internet, ecc.....)
<input type="checkbox"/>	Di essere consapevole che la partecipazione alla presente procedura concorsuale sarà considerata quale manifesta adesione, per fatti concludenti, a tutte le eventuali prescrizioni ed indicazioni relative all'emergenza sanitaria COVID-19 che verranno fornite dall'Unione "Terre di Fiume" per i comportamenti da tenere in sede di espletamento delle prove, con il conseguente impegno a conformarsi alle stesse; <i>(barrare la casella)</i>
<input type="checkbox"/>	Di essere consapevole che le prove potranno anche svolgersi in modalità telematica da remoto, secondo le indicazioni e specifiche tecniche che verranno rese pubbliche dall'Unione "Terre di Fiume" sul sito Internet dell'Ente – sezione Amministrazione Trasparente - "Bandi di Concorso"; <i>(barrare la casella)</i>

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 e del Reg. UE 679/2016, il sottoscritto autorizza l'Ente al trattamento dei propri dati personali esclusivamente per le finalità e gli adempimenti connessi all'effettuazione della presente selezione ed alle conseguenze che dalla stessa potrebbero derivare.

Allega alla presente

- | |
|---|
| ➤ Curriculum vitae |
| ➤ Ricevuta comprovante il pagamento della tassa di concorso
<i>(solo se tale tassa viene espressamente richiesta nel bando di selezione)</i> |
| ➤ Certificazione medica rilasciata dalla competente struttura sanitaria
<i>(solo per i candidati portatori di handicap che richiedono speciali ausili per lo svolgimento delle prove di esame)</i> |
| ➤ Fotocopia in carta semplice (non autenticata) di un documento di identità in corso di validità |
| ➤ Elenco dei documenti presentati. |

..... lì

In fede

(firma autografa per esteso non autenticata)