

ALLEGATO B

ALLA CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI GENOVA

Settore Personale e Organizzazione - Via Garibaldi, 4 16124 GENOVA

Domanda per la partecipazione al Concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura di n. 1 posto in prova a tempo indeterminato e pieno nella Categoria C, profilo professionale "Assistente Informatico", nel ruolo organico della Camera di Commercio Industria, Artigianato e Agricoltura di Genova

COGNOME (le donne coniugate devono indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO
		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>

DATA DI NASCITA			LUOGO DI NASCITA
giorno	me	anno	Comune (o località estera e Stato)

RESIDENZA					
Comune	Prov.	Via/Piazza	CAP	Prefisso	Telefono/cellulare

email:

INDIRIZZO CUI INVIARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA SELEZIONE SE DIVERSO DALLA RESIDENZA

Comune	Prov.	Via/Piazza	CAP	Prefisso	Telefono/cellulare
--------	-------	------------	-----	----------	--------------------

INDIRIZZO PEC :

CODICE FISCALE:

chiede di essere ammesso/a a partecipare al concorso sopraindicato.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 nel caso di false dichiarazioni, nonché del fatto, visti gli artt. 71 e 75 dello stesso, che l'accertamento della non veridicità del contenuto delle dichiarazioni comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi degli artt. 46 e 47 del sopra citato D.P.R.:

DICHIARA

DI ESSERE ISCRITT... NELLE LISTE ELETTORALI DEL COMUNE DI
(in caso di mancata iscrizione o cancellazione dalle liste indicare la causa).....

DI ESSERE IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA ITALIANA,
OVVERO CITTADINANZA DEL SEGUENTE STATO MEMBRO DELL'UNIONE EUROPEA:(**indicare**)
.....
OVVERO DI TROVARSI NELLA SEGUENTE CONDIZIONE DI CUI ALL'ART. 38 DEL D.LGS 165/2001 (**indicare**)
.....(**allegare copia della carta o permesso di soggiorno**)
E DI AVERE ADEGUATA CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA (nel caso di cittadini stranieri)

DI GODERE DEI DIRITTI CIVILI E POLITICI (nel caso di cittadini stranieri nel Paese di appartenenza)

DI NON AVER PROCEDIMENTI PENALI PENDENTI (in caso contrario specificarne la natura)

DI NON AVER RIPORTATO CONDANNE PENALI, OVVERO LE EVENTUALI CONDANNE RIPORTATE (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale: indicare condanna e titolo di reato)

DI ESSERE IN POSIZIONE REGOLARE NEI CONFRONTI DEGLI OBBLIGHI DI LEVA (solo per i cittadini italiani soggetti all'obbligo; specificare la propria posizione):

NON ESSERE STATI DESTITUITI O DISPENSATI DALL'IMPIEGO PRESSO UNA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE PER PERSISTENTE INSUFFICIENTE RENDIMENTO OVVERO LICENZIATI O DICHIARATI DECADUTI PER AVER CONSEGUITO L'IMPIEGO MEDIANTE LA PRODUZIONE DI DOCUMENTI FALSI E/O VIZIATI DA INVALIDITÀ INSANABILE E COMUNQUE CON MEZZI FRAUDOLENTI, NON ESSERE STATI DESTINATARI DI PROVVEDIMENTO DI RECESSO PER GIUSTA CAUSA

DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO RICHIESTO PER LA PARTECIPAZIONE AL CONCORSO:

Diploma di scuola media superiore (tipologia):

rilasciato da*: _____ In data: _____

OVVERO DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO CONSEGUITO ALL'ESTERO

Denominazione:

(**specificare obbligatoriamente**) per cui si è presentata domanda di riconoscimento in data _____ n. prot. _____
 dichiarato equipollente con decreto n. _____ del _____

DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI CULTURALI - ved. Art. 10, c. 4, p. A del bando

Diploma di maturità quinquennale di istituto tecnico industriale ad indirizzo informatico, diploma istituto tecnico commerciale ad indirizzo commerciale e programmatori o diploma di maturità scientifica indirizzo scienze applicate o diploma ad essi equipollente con specifica ed evidente attinenza all'ambito tecnico informatico.

Titolo _____

rilasciato da*: _____ In data: _____

Diploma di Tecnico Superiore rilasciato dagli ITS e riconosciuto dal MIUR

Titolo _____

rilasciato da*: _____ In data: _____

Diploma di Laurea (di cui all'art. 10, c. 4, lett.a) punto 3))

vecchio ord. nuovo ord. Titolo classe

rilasciato da (Ateneo): _____ In data: _____

Certificazione

Titolo _____

rilasciato da*: _____ In data: _____

Valido fino a _____

Titolo _____

rilasciato* da: _____ In data: _____

Valido fino a _____

Titolo _____

rilasciato* da: _____ In data: _____

Valido fino a _____

Titolo _____

rilasciato* da: _____ In data: _____

Valido fino a _____

Titolo _____

rilasciato* da: _____ In data: _____

Valido fino a _____

Titolo _____

rilasciato* da: _____ In data: _____

Valido fino a _____

Titolo _____

rilasciato* da: _____ In data: _____

Valido fino a _____

Titolo _____

rilasciato* da: _____ In data: _____

Valido fino a _____

*Indicare Istituto e Sede

DI RICHIEDERE, IN QUANTO PORTATORE DI HANDICAP CERTIFICATO, IL SEGUENTE AUSILIO E/O TEMPO AGGIUNTIVO
(allegare obbligatoriamente certificazione sanitaria)
.....
.....

DI AVVALERSI DELLA FACOLTA' PREVISTA DALL'ART. 20, c. 2BIS, DELLA L. 104/1992
(allegare obbligatoriamente certificazione sanitaria attestante la disabilità e il grado di invalidità -art. 3 del Bando)

DI AVERE I SEGUENTI TITOLI DI PREFERENZA (vedere Allegato A del bando)
Nota: la mancata indicazione equivale alla rinuncia ad avvalersi dei benefici
.....
.....

■ Dichiaro di avere preso visione dell'informativa resa dalla Camera di Commercio di Genova ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 riportata all'art. 15 del bando di concorso e di acconsentire al trattamento dei propri dati personali per le finalità ivi esplicitate

SPAZIO PER LE COMUNICAZIONI E PER L'INDICAZIONE DEGLI EVENTUALI ALLEGATI PREVISTI DAL BANDO
.....
.....

Accetta incondizionatamente tutte le disposizioni e clausole previste dal Bando di concorso.
Accetta altresì incondizionatamente, in caso di assunzione, di prestare servizio anche presso sedi staccate della Camera di Commercio di Genova
Dichiara la propria disponibilità a dotarsi degli strumenti informatici che si dovessero rendere necessaria in caso di svolgimento di prove da remoto

ed allega fotocopia di un valido documento d'identità

DATA _____

FIRMA _____