

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER LA COPERTURA DI 1 POSTO DI

Funzionario Amministrativo VIII Q.F. – 38 h

Ufficio Acquisti e Manutenzione

MEDIANTE RICORSO ALLA MOBILITÀ TRA ENTI

Tutte le dichiarazioni contenute e rese nella presente domanda di ammissione ed i documenti allegati, soggiacciono alle disposizioni di cui al T.U. approvato con D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e la falsità delle stesse è punita ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, così come previsto dall'art. 76 del medesimo T.U.. **Si precisa che qualora dai controlli emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il/la dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.**

Tutti i dati di cui alla presente domanda sono trattati nel rispetto delle disposizioni previste dal "Codice in materia di protezione dei dati personali" (D. Lgs. 196/2003) e potranno essere comunicati solo ad altri enti pubblici coinvolti a vario titolo nell'ambito del procedimento. Il titolare del trattamento dei suoi dati è il Comune di Bolzano. Ai sensi dell'art. 18 comma 4 del "Codice in materia di protezione dei dati personali" (D. Lgs. 196/2003) il Comune di Bolzano è esentato dal richiedere il consenso agli interessati per il trattamento dei dati, compreso il trattamento dei dati sensibili di cui all'art. 20 del medesimo Codice, fermi restando i diritti dell'interessato di cui all'art. 7.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(cognome e nome)

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A ALLA SUDETTA PROCEDURA DI **MOBILITA' TRA ENTI** ED A TALE SCOPO DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ QUANTO SEGUE:

nato/a a il

codice fiscale residente a

(PR.) C.A.P. Via nr.

di essere: stato libero coniugato/a

di essere dipendente presso con contratto a tempo indeterminato;

LAUREA	LAUREA CLASSE DI LAUREA	RILASCIATO DALL'UNIVERSITA' (istituto con indirizzo)	ANNO DI CONSEGUI- MENTO	DURATA LEGALE	N. ANNI FREQUEN- TATI	VOTO

e il titolo è stato conseguito all'estero:

riconosciuto come _____
da _____ in data _____ con voto _____
 in attesa di riconoscimento: data inoltro domanda _____ autorità _____

di voler sostenere il colloquio in lingua: italiana tedesca

La lingua indicata è vincolante ai sensi dell'art. 6 della L.R. 25/05/2012 n. 2

di appartenere alle categorie protette – legge 68/99:

invalido civile invalido del lavoro non vedente sordomuto vedova/orfano profugo

Tutte le comunicazioni relative alla selezione devono essere fatte al seguente recapito:

cognome _____ nome _____
via _____ nr. _____
città _____ C.A.P. _____ Tel. _____
e-mail _____

Il/La sottoscritto/a intende comunicare **esclusivamente** tramite PEC per quanto riguarda il presente procedimento:

P.E.C. _____

La sottoscrizione della presente domanda di ammissione al concorso contenente le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà di cui all'art. 47 del T.U. approvato con D.P.R. 28.12.2000, n. 445, non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del/la dipendente addetto/a a riceverla, ovvero la domanda di ammissione sia presentata unitamente a fotocopia, ancorchè non autenticata, di un documento di identità del/della candidato/a.

N.B.: L'amministrazione non si assume alcuna responsabilità per errori, inesattezze o incompletezza di dati indicati, che possano comportare conseguenze negative a livello di valutazione e di attribuzione di punteggio.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente:

- nr. _____ documenti;
- curriculum vitae,
- la ricevuta del versamento della tassa di concorso;
- la dichiarazione di appartenenza o di aggregazione al gruppo linguistico in originale e in busta chiusa con data di emissione non anteriore a 6 mesi.

Avendo inviato la domanda PEC (assb@legalmail.it) dichiara

di essere in possesso della dichiarazione di appartenenza o di aggregazione al gruppo linguistico emessa in data _____ e si impegna a consegnarla entro il giorno della selezione

FIRMA

DATA

Confermo che la presente dichiarazione è stata firmata in mia presenza.

Data

Firma del/della dipendente addetto/a

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

- AMMESSO/A**
- AMMESSO/A CON RISERVA** _____
- ESCLUSO/A** _____
- REGOLARIZZARE** _____

REGOLARIZZATO IN DATA _____

Via Roma, 100 - 39100 Bolzano
1° piano - stanza n. 213
personale@aziendasociale.bz.it

Romstrasse, 100 - 39100 Bozen
1. Stock - Zimmer Nr. 213
personal@gemeinde.bozen.it

Tel. 0471/-457735
assb@legalmail.it

Pagina 4/4