Schema di domanda di ammissione Da compilare a macchina o in stampatello

All'Unione Comuni Garfagnana Via V. Emanuele, 9 55032 Castelnuovo di Garfagnana (LU)

Il/la sottoscritt ammess a partecipare a assunzione a tempo determin	alla selezione pubblica p	per esami, per la forma			
A tale fine dichiara (ai sensi degli artt. 46 e 47 d la propria personale respons dell'art. 76 del D.P.R. n. 445	lel T.U. emanato con D.P. sabilità e consapevole del				
a) di essere nat il stato				prov	
e di risiedere in	Via		n		
cap cellulare	prov		tel	eventuale	tel.
codice fiscale					
BARRARE LE CASELLE	DI INTERESSE	•			
b) di essere in possesso de di essere cittadino/a di un stati di appartenenza o pro requisiti previsti per i cittadi	o degli Stati membri dell' venienza, di essere in po	ssesso, ad eccezione del	lla cittadinanza italia		
c) □ di essere iscritto nelle li □ indicare cancellazione	i motivi	della non	iscrizione	o d	_ lella _;
d) 🗆 di godere dei diritti civi	li e politici;				
e) di non avere riportato c di aver subito le				penali in co	orso ;
f) \(\price \) di non aver subito provo \(\price \) di aver subito i seguenti \(\price \)					;
g) di non essere stat pubblica amministrazione;	licenziat, destituit	, dispensat, dichia	rato decadutdall	'impiego presso	una
h) □ di essere in possesso de Diploma di	el titolo di studio. maturità di	scuola	media sı	uperiore	di
conseguito nell'anno	presso				_
i) di essere in	possesso della pater	nte di guida di o	categoria	rilasciata	_, da

l) □ di essere in regola con le leggi concernenti gli obblighi militari
m) 🗆 di essere fisicamente idoneo al regolare svolgimento delle mansioni proprie del posto messo a concorso;
n) □di non aver esercitato il diritto di obiezione di coscienza al servizio militare;
o) 🗆 di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza e precedenza alla nomina previsti dall'art. 5 del DPR
9.05.1994 n°487 e successive modifiche e integrazioni
;
p) di accettare incondizionatamente, in caso di nomina, tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti dell'Unione Comuni Garfagnana;
chiede infine che ogni comunicazione relativa al presente concorso venga inviata al seguente indirizzo:
nome e cognome
vian°
capcittàprov
e.mail,
impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive secondo quanto stabilito all'art. 5 del presente bando e riconoscendo che l'Unione Comuni Garfagnana non assume nessuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.
l sottoscritt accetta, senza alcuna riserva, tutte le disposizioni contenute nel bando.
Allega:
1) copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità.
data
Firma
Si esprime il consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto del D.Lgs. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente selezione.
Data
Firma