

**ALLEGATO A**

**DOMANDA DI CONCORSO**

*(la domanda deve essere accompagnata da copia di un documento di riconoscimento valido)*

AL

CONSIGLIO PROVINCIALE  
DELL'ORDINE  
DEI CONSULENTI DEL LAVORO  
DI FERMO  
Via XXV Aprile n. 4 – CAP 63900  
Fermo

PEC: [cdl@pec.cdlfermo.it](mailto:cdl@pec.cdlfermo.it)

Il/la sottoscritto/a ..... (Cognome e Nome),

C.F. .... nato/a a..... il .....

Residente in .....

**CHIEDE**

di partecipare al concorso per il reclutamento, con contratto a tempo indeterminato, di 1 (una) unità a tempo parziale - 8 ore settimanali di “Assistente di Amministrazione” - Categoria B - Posizione economica B1 del CCNL relativo al personale del comparto Funzioni Centrali - Settore Enti Pubblici non Economici - Area Amministrativa e di Segreteria, presso l'Ordine dei Consulenti del Lavoro di Fermo.

**A tal fine, sotto la propria responsabilità anche ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni civili e penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R.**

**DICHIARA**

1) Le seguenti generalità: Cognome ..... Nome.....  
Codice fiscale

2) di essere nato/a il ..... a.....Prov. di ( ..... );

3) di risiedere in .....Prov. di ( .....)

Via .....

n..... CAP..... telefono..... email .....

Pec .....

**4)** Di essere in possesso dello stato di cittadinanza italiana o di uno Stato membro dell'Unione Europea (indicare).....

**5)** di aver preso visione dei requisiti prescritti per la partecipazione alla presente selezione indetta con il presente avviso e di esserne in possesso;

**6)** di accettare senza riserve le condizioni previste dal presente bando di concorso;

**7)** di non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo

ovvero di essere stata esclusa per i seguenti motivi .....

.....

.....

**8)** di avere adeguata conoscenza della lingua italiana per i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea nonché per gli altri soggetti aventi diritto a partecipare alla procedura concorsuale

**9)** di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di .....

.....

(oppure indicare i motivi della non iscrizione e/o cancellazione dalle liste medesime).....

.....

.....

.....

.....

**10)** di non aver riportato condanne penali in Italia o all'estero

In caso contrario, indicare la condanna, la data del provvedimento e l'autorità giudiziaria che lo ha emesso (indicare anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono giudiziale, non menzione, ecc.):.....

.....

.....

.....

11) di non essere stato destituito, dispensato da precedente impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale ai sensi dell'art. 127 lettera d) del testo unico 10 gennaio 1957, n. 3, per aver conseguito l'impiego mediante la riproduzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile, ovvero non essere cessato dal servizio a seguito di licenziamento disciplinare;

12) di non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali pendenti. In caso contrario, indicare i procedimenti penali pendenti:.....  
.....  
.....

13) di possedere l'idoneità psico - fisica all'impiego;

14) di essere in possesso del seguente diploma di Scuola Media Superiore:  
.....  
.....  
conseguito in data .....  
presso .....  
.....  
con la votazione di .....

Se il titolo di studio è stato conseguito all'estero:  
- allegare la traduzione autenticata dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana del titolo stesso  
- indicare gli estremi del decreto di equiparazione del predetto titolo, emesso dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della funzione pubblica (prot. ....  
in data .....) o, in alternativa, dichiarare di aver provveduto  
alla richiesta del medesimo in data.....  
.....  
.....

15) di non essere stato dispensato, destituito o decaduto dall'impiego presso una pubblica Amministrazione;

16) di possedere i titoli di servizio e di studio indicati nel curriculum vitae allegato alla presente domanda ai fini della valutazione dell'art. 7 del bando.

17) di essere in possesso dei seguenti titoli previsti dalle vigenti disposizioni per fruire della preferenza o precedenza nella nomina .....  
.....  
.....  
.....

18) di appartenere alle categorie dei disabili, come di seguito descritto:.....  
.....  
.....  
.....

e di aver necessità dei seguenti ausili e/o tempi aggiuntivi, ai sensi dell'art. 20 della L. 104/92 (come risulta da allegata certificazione medica)

.....  
.....  
.....  
.....

**19)** di eleggere, ai fini del presente concorso, il proprio recapito al seguente indirizzo e di impegnarsi a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni e riconoscendo che l'Amministrazione non assume nessuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario (Per i cittadini non appartenenti allo Stato italiano è richiesta l'elezione di domicilio all'interno dello Stato medesimo):

Cognome.....

Nome.....

(Cognome del marito se necessario ai fini del recapito postale)

.....

Via.....

.....

n. .... Comune .....

.....

Provincia .....

CAP .....

telefono.....

cell. ....

Indirizzo e-mail.....

PEC .....

**20)** di essere in regola con gli obblighi di leva per i soggetti tenuti;

**21)** Di acconsentire al trattamento dei dati personali

**22)** Il sottoscritto dà il consenso alla comunicazione dei dati personali ad altri enti pubblici e privati per finalità occupazionali (barrare la voce che interessa): SI\_\_ NO\_\_

Il/La sottoscritto/a allega:

- fotocopia di documento di identità in corso di validità (obbligatorio);

- copia versamento tassa di concorso (obbligatorio);

- il proprio curriculum vitae (facoltativo per la valutazione dei titoli);

- altro .....

**DICHIARA**

Che tutti i titoli/requisiti sopra dichiarati sono in possesso dello scrivente dichiarante e/o che i titoli di cui al punto.....  
sarà/anno in possesso dello scrivente dichiarante entro la data di scadenza del bando;

Data .....

**FIRMA** del candidato

.....