



**CITTÀ DI ALGHERO**  
**Provincia di Sassari**

SETTORE COORDINAMENTO E INDIRIZZO  
Servizio Organizzazione e Coordinamento

*Allegato B)*

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 2 POSTI DI  
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO - CONTABILE -CAT C - A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DA  
ASSEGNARE AL SETTORE PROGRAMMAZIONE ECONOMICA**

con riserva in favore dei soggetti di cui all'art. 1014, commi 3 e 4 e art. 678, comma 9,  
del D.Lgs. 66/2010 (volontari delle FF.AA.)

**2019\_CONC\_CAT\_C\_003**

Spett.le  
Comune di ALGHERO  
PIAZZA PORTA TERRA, 9

07041 ALGHERO

[protocollo@pec.comune.alghero.ss.it](mailto:protocollo@pec.comune.alghero.ss.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
tel. n. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ indirizzo e-  
mail \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al concorso pubblico per la copertura di n. **2 posti di Istruttore Amministrativo Contabile Cat. C** a tempo pieno ed indeterminato da assegnare al Settore Programmazione Economica.

A tale fine, sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato DPR, per le ipotesi di falsità in atti o di dichiarazioni mendaci ed inoltre della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere ai sensi di quanto stabilito dall'art. 75 dello stesso decreto,

## DICHIARA

**a)** di possedere la cittadinanza italiana ovvero di trovarsi in una delle condizioni di cui all'art.1, comma 1, lettera a del Bando per il concorso in oggetto. (Specificare). \_\_\_\_\_

**b)** di non essere escluso dall'elettorato politico attivo;

**c)** di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;

**d)** di essere in possesso dell'idoneità al servizio continuativo ed incondizionato all'impiego, con assenza di condizioni psicofisiche pregiudizievoli allo svolgimento dei compiti d'istituto; (fatta salva la tutela per i portatori di handicap di cui alla Legge n. 104/92);

Qualora si ricada nelle fattispecie di cui all'art.20 L.104/1992, allegare apposita certificazione medica e specificare l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap \_\_\_\_\_;

**e)** di non essere decaduto o di non essere stato destituito, dispensato o licenziato da impieghi pubblici;

**f)** di essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva (per i candidati di sesso maschile nati entro il 31 dicembre 1985);

**g)** di essere in possesso dei requisiti per accedere alla riserva di cui a all'art. 1014 del D.Lgs. 15.3.2010 n° 66 "Codice dell'Ordinamento Militare" - come sostituito dall'art. 11, comma 1, lettera b) del D.Lgs. 28 gennaio 2014 n° 8 - e all'art. 678 comma 9 dello stesso Decreto Legislativo;

**i)** di essere in possesso del seguente titolo di studio (Diploma): \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ - presso \_\_\_\_\_

con la votazione \_\_\_\_\_;

**l)** di essere in possesso del seguente titolo di studio (Laurea): \_\_\_\_\_ Classe di Laurea \_\_\_\_\_

equipollente al Titolo di Studio \_\_\_\_\_ Classe di Laurea \_\_\_\_\_

conseguita il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con la seguente votazione \_\_\_\_\_;

**m)** di essere in possesso di titoli attestanti le preferenze di cui ai sensi dei DD.P.R. 487/94 e 693/96, art. 5, così come modificati dalle Leggi n° 127 del 15.5.1997 e n° 191 del 16.6.1998 (come indicato all'art. 8 del bando) \_\_\_\_\_;

**n)** di essere a conoscenza e di accettare in modo implicito ed incondizionato tutte le prescrizioni ed indicazioni contenute nel presente bando;

**o)** di voler ricevere le comunicazioni al seguente indirizzo \_\_\_\_\_ impegnandosi a comunicare qualsiasi variazione, sollevando l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario;

### Allega:

- 1) Dettagliato curriculum vitae (modello europeo);
- 2) Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;

Luogo e data

FIRMA