

CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA
 ARTIGIANATO E AGRICOLTURA
 DI PRATO
 Ufficio Personale
 Via del Romito, 71
 59100 PRATO

Domanda in carta libera per la partecipazione alla Selezione pubblica per esami per la costituzione di una graduatoria triennale da utilizzare in caso di assunzioni a tempo determinato e pieno, nella categoria B, posizione economica B3, profilo professionale "Operatore Amministrativo Contabile" presso la Camera di Commercio I.A.A. di Prato.

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____ e residente in

_____ Via / Piazza _____ n. _____

chiede di essere ammesso/a a partecipare alla Selezione sopra indicata.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del Testo Unico emanato con D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e delle Leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità,

D I C H I A R A

COGNOME (le donne coniugate devono indicare il cognome da nubile)			NOME		SESSO	
					M F <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
DATA DI NASCITA			LUOGO DI NASCITA			
giorno	mese	Anno	Comune			Prov.
RESIDENZA						
Via/Piazza e n.			CAP	Comune	Prov.	
INDIRIZZO CUI INVIARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA SELEZIONE						
Via / Piazza e n.			CAP	Comune	Prov.	Telefono
Altri Recapiti						
N. Cellulare		N. Cellulare		e-mail		

<input type="checkbox"/>	<p>DI ESSERE CITTADINO:</p> <p><input type="checkbox"/> italiano/a;</p> <p><input type="checkbox"/> di altro paese dell'Unione Europea (specificare) _____;</p> <p><input type="checkbox"/> di altro paese non appartenente all'Unione Europea (specificare) _____ familiare di _____ nato a _____ il _____ residente a _____ cittadino di un Paese dell'Unione Europea (specificare) _____ e di essere:</p> <ul style="list-style-type: none"> • titolare del diritto di soggiorno; • titolare del diritto di soggiorno permanente; <p><input type="checkbox"/> di altro paese non appartenente all'Unione Europea (specificare) _____ e di essere:</p> <ul style="list-style-type: none"> • titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo; • titolare dello status di rifugiato; • titolare dello status di protezione sussidiaria.
<input type="checkbox"/>	<p>DI GODERE DEI DIRITTI CIVILI E POLITICI</p>
<input type="checkbox"/>	<p>DI AVERE ADEGUATA CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA (in caso di cittadinanza diversa da quella italiana)</p>
<input type="checkbox"/>	<p>DI ESSERE ISCRITT... NELLE LISTE ELETTORALI DEL COMUNE DI (in caso di mancata iscrizione o cancellazione dalle liste indicare la causa)</p>
<input type="checkbox"/>	<p>DI NON AVER PROCEDIMENTI PENALI PENDENTI (in caso contrario specificarne la natura) </p>
<input type="checkbox"/>	<p>DI NON AVER RIPORTATO CONDANNE PENALI, OVVERO LE EVENTUALI CONDANNE RIPORTATE (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale) ⁽¹⁾ </p>
<input type="checkbox"/>	<p>DI ESSERE, RISPETTO AGLI OBBLIGHI MILITARI, NELLA POSIZIONE DI</p>
<input type="checkbox"/>	<p>DI NON ESSERE STATO DESTITUITO O DISPENSATO DALL'IMPIEGO PRESSO P.A. OVVERO DI NON ESSERE STATO DICHIARATO DECADUTO (in caso contrario, indicare la cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego) </p>
<input type="checkbox"/>	<p>DI AVERE I SEGUENTI TITOLI DI PREFERENZA: </p>
<input type="checkbox"/>	<p>DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI SECONDO GRADO DI DURATA QUINQUENNALE CONSEGUITO PRESSO IN DATA CON LA VOTAZIONE DI</p>

¹ I candidati che fossero incorsi in condanne o decisioni equivalenti, devono indicare le sentenze o i provvedimenti relativi (anche se è stata loro concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale); nel caso di eventuali procedimenti penali pendenti deve esserne specificata la natura

<input type="checkbox"/>	DI AVERE NECESSITÀ, IN QUANTO PORTATORE DI HANDICAP DI CUI ALLA CERTIFICAZIONE ALLEGATA, DEL SEGUENTE AUSILIO E/O TEMPO AGGIUNTIVO PER LO SVOLGIMENTO DELLA PROVA SELETTIVA
<input type="checkbox"/>	DI ESPRIMERE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, AI SENSI DEL D.LGS. 30/06/2003, N. 196
<input type="checkbox"/>

Allega alla presente domanda copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

DATA _____ FIRMA _____

* * *