

**A ConCentro**  
**Azienda Speciale della Camera di Commercio di Pordenone-Udine**  
**Corso Vittorio Emanuele 56**  
**33170 Pordenone**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A** – richiamate le responsabilità penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità –

**DICHIARA**

<b>COGNOME</b>			<b>NOME</b>		<b>SESSO</b>	
					M F	
<b>DATA DI NASCITA</b>		<b>LUOGO DI NASCITA</b>			<b>CODICE FISCALE</b>	
GIORNO	MESE	ANNO	COMUNE	PROV.		
<b>RESIDENZA</b>						
COMUNE	PROV.	VIA/PIAZZA E N. CIVICO		CAP	TELEFONO	
<b>E MAIL</b>						
<b>INDIRIZZO, SE DIVERSO DA QUELLO DI RESIDENZA</b> , CUI INVIARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA SELEZIONE, IMPEGNANDOSI A COMUNICARE LE EVENTUALI VARIAZIONI SUCCESSIVE E RICONOSCENDO CHE L'AMMINISTRAZIONE NON ASSUME ALCUNA RESPONSABILITÀ' IN CASO DI IRREPERIBILITÀ' DEL DESTINATARIO						
COMUNE	PROV.	VIA/PIAZZA E N. CIVICO		CAP	TELEFONO	

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A AL BANDO DI SELEZIONE  
 PER L'ASSUNZIONE DI PERSONALE A TEMPO DETERMINATO  
 NEL CORSO DEL TRIENNIO 2022-2024 AL 4 LIVELLO DEL CCNL TERZIARIO E  
 SERVIZI**

**E DICHIARA**

<input type="checkbox"/> DI ESSERE IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA ITALIANA _____ <i>in caso di cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea compilare anche i due punti successivi</i>
<input type="checkbox"/> DI GODERE DEI DIRITTI POLITICI E CIVILI DELLO STATO DI APPARTENENZA OP PROVENIENZA <i>In caso contrario specificarne i motivi</i>
<input type="checkbox"/> DI AVERE ADEGUATA CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA
<input type="checkbox"/> DI ESSERE ISCRITT..... NELLE LISTE ELETTORALI DEL COMUNE DI _____ <i>in caso di mancata iscrizione o cancellazione dalle liste indicare le cause</i>
<input type="checkbox"/> DI NON AVER RIPORTATO CONDANNE PENALI _____ <i>In caso contrario specificarne la natura</i>
<input type="checkbox"/> DI NON AVER PROCEDIMENTI PENALI PENDENTI _____ <i>in caso contrario specificarne la natura</i>
<input type="checkbox"/> DI ESSERE, RISPETTO AGLI OBBLIGHI MILITARI NELLA POSIZIONE DI _____
<input type="checkbox"/> DI AVER/NON PRESTATO SERVIZIO PRESSO LE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI
<input type="checkbox"/> DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO _____ specificare quale
<input type="checkbox"/> DI AVERE CONOSCENZA DELLA LINGUA INGLESE (ALMENO LIVELLO B1 DEL PASSAPORTO DELLE LINGUE EUROPASS)

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> DI ESSERE IDONEO AL SERVIZIO CONTINUATIVO ED INCONDIZIONATO NELL'IMPIEGO   |
| <input type="checkbox"/> DI AVERE NECESSITA', IN QUANTO PORTATORE DI HANDICAP DI CUI ALLA CERTIFICAZIONE ALLEGATA, DEL SEGUENTE AUSILIO O TEMPO AGGIUNTIVO PER L'ESPLETAMENTO DELLE PROVE |

Il sottoscritto/a dichiara altresì di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa da ConCentro, riportata all'art. 11 del bando di selezione e di aver preso visione e di accettare in modo incondizionato e pieno le disposizioni del bando di selezione.

**DATA** \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE** \_\_\_\_\_

Allegati:

- **Fotocopia di un documento d'identità o di riconoscimento in corso di validità**
- **Curriculum Vitae**