

MODELLO DOMANDA

spazio riservato all'Ufficio
class. 006.005.008/15-2024

Alla Provincia di Savona
Via Sormano, 12
17100 - SAVONA

Il/la sottoscritto/a _____,
(cognome e nome)

chiede di partecipare alla procedura di interpello per l'assunzione di n.1 "**ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO/FINANZIARIO**" - AREA DEGLI ISTRUTTORI, a tempo pieno e indeterminato presso la

PROVINCIA DI SAVONA

rivolto unicamente ai candidati risultati idonei negli elenchi approvati dalla Provincia di Savona con atto con determinazioni dirigenziali n. 3650 del 23.12.2022 e n. 2937 del 07 ottobre 2024;

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità, a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di essere nato a _____ il _____

codice fiscale _____;

di essere residente in

_____ comune

_____ provincia c.a.p.

_____ Indirizzo

_____ n. civico

di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla presente selezione presso il seguente indirizzo:
(da compilare se diverso da quello di residenza)

_____ comune

_____ provincia c.a.p.

_____ Indirizzo

_____ n. civico

telefono _____, cellulare _____

indirizzo posta elettronica _____

indirizzo posta elettronica certificata _____

di essere inserito nell'elenco di idonei denominato "ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO/FINANZIARIO" Area degli Istruttori risultanti a seguito della selezione pubblica, per la formazione/aggiornamento di un elenco di idonei da assumere con la qualifica di Istruttore Amministrativo/Finanziario nella Provincia di Savona e negli Enti Locali aderenti allo specifico accordo approvato dalla provincia di Savona con determinazioni dirigenziali n. 3650 del 23.12.2022 e n. 2937 del 07 ottobre 2024;

la permanenza dei requisiti e dei titoli di preferenza e/o riserva già dichiarati in sede di presentazione della domanda di partecipazione alla selezione di cui sopra;

di avere diritto alla fruizione del titolo di preferenza di cui all'art. 5, comma 4, lettera o) del D.P.R. n.487 del 9 maggio 1994;

di aver diritto alla fruizione della riserva di legge di cui agli articoli 1014 e 678, comma 9, del decreto legislativo n. 66/2010 (Forze Armate) in quanto in possesso del seguente requisito:

Dichiara inoltre di allegare, alla presente domanda, i seguenti documenti:

copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità

altro _____

(facoltativo, specificare)

Distinti saluti

luogo e data

firma (non autenticata)