

Spett.le
 CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI
 AVVOCATI DI UDINE
 Largo Ospedale Vecchio, 1
 33100 UDINE

PEC: concorso@avvocatiudine.it

OGGETTO: CONCORSO PUBBLICO PER LA COPERTURA DI N. 1 (UN) POSTO A TEMPO PIENO E INDETERMINATO NELL'AREA C, POSIZIONE ECONOMICA C1, DEL CCNL COMPARTO FUNZIONI CENTRALI (EX ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI) CON PROFILO DI COLLABORATORE AMMINISTRATIVO CONTABILE

Il/la sottoscritto/a

COGNOME				NOME			
DATA DI NASCITA			SESSO: <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	C.F.			
LUOGO DI NASCITA						PROV.	
RESIDENTE A						PROV.	
INDIRIZZO							
CAP.		TELEFONO			CELLULARE		
E-MAIL							
PEC							
DOMICILIO PER RICEZIONE COMUNICAZIONI SE DIVERSO DALLA RESIDENZA	Via						
	CAP	Paese:					

CHIEDE

di essere ammesso/a al CONCORSO PUBBLICO in oggetto.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del DPR n. 445/2000 e ss. mm. ed ii., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del suddetto Decreto, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

MODALITA' PREFERITA PER RICEVERE LE COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA SELEZIONE	<input type="radio"/> P.E.C.	<input type="radio"/> Indirizzo Residenza
---	------------------------------	---

CITTADINANZA		SE CITTADINO U.E. CONOSCENZA ADEGUATA DELLA LINGUA ITALIANA	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
GODIMENTO DIRITTI POLITICI (Italia o Paese U.E.)	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	Paese	ASSOLVIMENTO OBBLIGHI DI LEVA <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
COMUNE ISCRIZIONE LISTE ELETTORALI		MOTIVO EVENTUALE CANCELLAZIONE	

PRESENZA CONDANNE PENALI O PROCEDIMENTI PENDENTI	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	ESTREMI CONDANNE O PROCEDIMENTI	
DESTITUITO, DISPENSATO, LICENZIATO, DECADUTO DA PUBBLICO IMPIEGO	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	MISURE DI PREVENZIONE O SICUREZZA O INTERDIZIONE DA PUBBLICI UFFICI	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
NOTE SU Destituzione, Dispensa, Licenziamento, Decadenza da pubblico impiego, Misure Prevenzione O Sicurezza, Interdizione pubblici Uffici			

TITOLO DI STUDIO PREVISTO DAL BANDO		A.S.		PUNTEGGIO	
PRESSO		DI			
SPECIALIZZAZIONE O POTENZIAMENTO	Specificare →				
SE TITOLO ESTERO INDICARE EQUIPOLLENZA	Specificare →				

TITOLI DI SERVIZIO PREVISTI DAL BANDO					
Anzianità maturata presso Ordini Avvocati					
Anzianità maturata presso altri Enti Pubblici					
PATENTE GUIDA CAT.		N.		RILASCIATA IL	
DALLA M.C.T.C. di		SOGGETTA A PROVVEDIMENTI DI REVOCA E/O SOSPENSIONE			<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No

IDONEITA' AL SERVIZIO	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	PRESENZA DI INCOMPATIBILITA' E INCOFERIBILITA' D.LGS.VO 39/2013 E S.M. ED I.	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
-----------------------	---	--	---

VOLONTA' DI RISOLVERE LA SITUAZIONE IN CASO DI ASSUNZIONE	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	PORTATORE DI HANDICAP (ART. 20 L. 104/1992 O ART. 16 C. 1 L. 68/1999)	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
---	---	---	---

AUSILI NECESSARI PER LE PROVE		TEMPO AGGIUNTIVO PER LE PROVE	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
PRESENZA DI TITOLI DI PREFERENZA ALLA NOMINA Art. 5 D.P.R. 487/94 E/O L. 68/1999	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	TITOLI DI PREFERENZA	

NOTE, COMUNICAZIONI ED INTEGRAZIONI	
--	--

ACCETTAZIONE DI TUTTE LE DISPOSIZIONI CHE REGOLANO LO STATO GIURIDICO ED ECONOMICO DEI DIPENDENTI DELL'ENTE IN CASO DI NOMINA	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
--	---

ALLEGATI	<input type="radio"/> Documento di Identità (in corso di validità)	<input type="radio"/> Copia del pagamento della tassa concorso
-----------------	--	--

Il/La sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente mediante raccomandata con avviso di ricevimento o mediante P.E.C., eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Si autorizza ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 2003 e s. m. ed i. nonché del Regolamento Europeo 2016/679, la raccolta e il trattamento dei dati personali per le finalità legate alla procedura concorsuale.

Data _____

Firma _____