**SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO.**

Al Presidente

del Consiglio dell’Ordine

dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Sondrio

Via PEC: **odcec.so@legalmail.it**

Il/la sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_provincia di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. c.a.p. Tel. \_ Cellulare

Codice Fiscale Indirizzo e-mail

**C H I E D E**

di essere ammesso/a al **concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. 1 posto a tempo parziale (20 ore settimanali) e indeterminato di “assistente di amministrazione”**, indetto con Deliberazione dell’Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Sondrio.

A tale fine e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR n. 445/2000 nelle ipotesi di dichiarazioni mendaci, di formazione o di uso di atti falsi e che l’art. 75 del medesimo Decreto commina, altresì, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

* di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di
* di non aver riportato condanne penali (anche in caso di amnistia, indulto, perdono giudiziale o non menzione) e non avere carichi pendenti (procedimenti penali in corso di istruzione o pendenti per il giudizio) che impediscano la costituzione di rapporti di pubblico impiego ai sensi delle vigenti disposizioni. In caso contrario specificare quali:
* per quanto riguarda gli obblighi militari la seguente posizione:
* di essere in possesso del diploma di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito presso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con votazione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* di non essere incorso nella destituzione, nella dispensa o nella decadenza da precedente impiego presso la Pubblica Amministrazione;
* di essere in possesso di uno dei seguenti titoli di preferenza di cui al comma 4 dell’art. 5 del D.P.R. 9/05/1994, n. 487 e successive modifiche e integrazioni (vedasi allegato):
* di avere svolto/svolgere i seguenti **rapporti di lavoro subordinato** alle dipendenze di una Pubblica Amministrazione (da indicare con esattezza, senza arrotondamenti e specificando eventuali periodi di aspettativa non retribuita):

**a tempo indeterminato**:

dal al presso

profilo prof.le Area o categoria (es.: B2, C1, ecc.)

CCNL di riferimento (es: Funzioni Centrali, Funzioni Locali, ecc.)

part-time SI NO percentuale lavorativa

**a tempo determinato**:

dal al presso

profilo prof.le Area o categoria (es.: B2, C1, ecc.)

CCNL di riferimento (es: Funzioni Centrali, Funzioni Locali, ecc.) \_

part-time SI NO percentuale lavorativa

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

profilo prof.le Area o categoria (es.: B2, C1, ecc.)

CCNL di riferimento (es: Funzioni Centrali, Funzioni Locali, ecc.) \_

part-time SI NO percentuale lavorativa

dal al presso

profilo prof.le Area o categoria (es.: B2, C1, ecc.)

CCNL di riferimento (es: Funzioni Centrali, Funzioni Locali, ecc.) \_

part-time SI NO percentuale lavorativa

* di aver svolto i seguenti **incarichi di collaborazione coordinata e continuativa** (esclusivamente se conferiti da un ente pubblico):

dal al presso

Titolo di studio richiesto

Progetto/attività lavorativa oggetto del contratto

dal al presso

Titolo di studio richiesto

Progetto/attività lavorativa oggetto del contratto

* di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli di studio e culturali (in caso di titoli riferiti al nuovo ordinamento universitario, specificare anche la classe di laurea):

diploma di **laurea/LM/LS** in

conseguito presso: in data con votazione:

diploma di **laurea triennale** (non assorbita dalla LM o LS) in

conseguito presso: in data con votazione:

* di essere in possesso dei seguenti altri titoli previsti dal bando di concorso:
* di avere diritto all’applicazione dell’art. 20 della legge n. 104/1992 (specificando l’ausilio necessario in relazione al proprio handicap, nonché l’eventuale necessità di tempi aggiuntivi per sostenere la prova d’esame):
* di accettare tutte le disposizioni del presente bando di concorso;
* di eleggere, per comunicazioni, preciso recapito al seguente indirizzo (qualora diverso dall’indirizzo di residenza precedentemente indicato):

impegnandosi a comunicare eventuali variazioni successive e riconoscendo che l’Amministrazione regionale non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario;

Allegati:

* Certificazione in formato .PDF relativa all’handicap per il quale viene richiesta l’applicazione dell’art. 20 della legge n. 104/92 (solo per chi interessato);
* Copia in formato .PDF di un documento di identità in corso di validità;
* Curriculum Vitae in formato .PDF datato e firmato (facoltativo)
* Eventuali ulteriori documenti in formato .PDF attestanti i titoli autocertificati (facoltativi)

Data ..........................

**FIRMA** (non autenticata)