

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER OPERATORE AMMINISTRATIVO –
CATEGORIA B.1 DEL C.C.N.L. COMPARTO ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI**

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____, residente a _____ via/piazza _____ n.____, domiciliato (se il
domicilio è diverso dalla residenza) a _____ via/piazza _____ n._____

Codice fiscale: _____

Indirizzo mail: _____

Indirizzo PEC: _____

Telefono: _____

DICHIARO

1) Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

_____ conseguito il _____ presso la Scuola/Istituto _____

2) Di essere nelle condizioni per poter fruire del seguente titolo di preferenza ai sensi dell'art. 3, lett. c) del bando di concorso e dell'art. 5 del d.p.r. 487/1994: _____

3) Di accettare integralmente il contenuto e ciascuna clausola del bando di concorso di cui ho preso visione, rinunciando fin d'ora a ogni contestazione e impugnazione delle clausole stesse, ivi comprese quelle relative alle comunicazioni, che avverranno esclusivamente mediante pubblicazione nel sito internet dell'Ordine degli Architetti Pianificatori Paesaggisti e Conservatori di Parma (www.archiparma.it)

4) Di essere pienamente consapevole che la falsità delle dichiarazioni comporta l'applicazione delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del d.p.r. 445/2000 e la risoluzione automatica del rapporto di lavoro qualora già instaurato o l'esclusione dal concorso, nonché la segnalazione alla Procura della Repubblica presso il Tribunale di Parma.

5) Di essere cittadino/a _____

6) Di non essere escluso dall'elettorato politico attivo

7) Di non essere stato licenziato da un precedente pubblico impiego o destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento.

8) Di non essere stato dichiarato decaduto da un pubblico impiego, ai sensi dell'art. 127, I comma, lett. d) del d.p.r. 3/1957

9) Di non avere riportato condanne penali (oppure)

Di avere riportato le seguenti condanne penali: _____

Dichiaro di voler ricevere eventuali comunicazioni al seguente indirizzo:

_____ (oppure) al seguente indirizzo PEC: _____

(luogo e data)

Firma

(si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità)

Si allega curriculum