

Spazio riservato all'Ufficio

**Concorso - Collaboratore tecnico per i servizi di informatica, telecomunicazioni e cifra**

Inserire i dati con carattere maiuscolo  
Leggere le note esplicative muovendosi con il mouse

Il/la sottoscritto/a

Cognome:

Nome:

chiede di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico, per esami, a 28 posti di collaboratore tecnico per i servizi di informatica, telecomunicazioni e cifra. A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole della responsabilità penale che - ai sensi dell'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445 - può derivare da dichiarazioni mendaci, **allega fotocopia non autenticata di un documento di identità e**

**DICHIARA:**

1) di essere cittadino/a italiano/a;

2) di essere nato/a a:

prov.:

il:

3) per i nati all'estero:

4) di essere residente a:

prov.:

indirizzo:

c.a.p.:

5) di godere dei diritti politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di:

prov.:

6) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti, in Italia o all'estero:

di aver riportato condanne penali e/o di avere procedimenti penali pendenti, in Italia o all'estero:

**7) di essere in possesso del seguente diploma di scuola secondaria di secondo grado:**

conseguito presso l'Istituto:

in data:

8) eventuale servizio presso pubbliche amministrazioni:

9) diritto alla riserva di posti:

10) titoli di preferenza:

11) di essere nella condizione prevista dall'art. 7 del bando:

12) di essere a conoscenza del fatto che costituisce requisito di ammissione al concorso l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni proprie del profilo professionale di "collaboratore tecnico per i servizi di informatica, telecomunicazioni e cifra", sia presso l'Amministrazione centrale che nelle sedi estere, ivi comprese quelle con caratteristiche di disagio, e che l'Amministrazione ha facoltà di sottoporre a visita medica di controllo i vincitori del concorso, in base alla normativa vigente;

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA ALTRESI':**

di voler sostenere:

13) la seconda prova **obbligatoria** orale di lingua in:

14) la prova **facoltativa** orale di lingua in:

15) di voler ricevere qualsiasi comunicazione all'indirizzo:

c.a.p.:

città:

prov.:

telefono

e-mail:

Autorizza il trattamento dei dati contenuti nel presente modulo ai sensi del d.l. 196/2003.

Data:

\_\_\_\_\_  
**(firma)**