

## ALLEGATO A

(per i candidati di cui all'art. 5, comma 3, del bando)

### SCHEMA DI DOMANDA

Alla Corte dei conti

Viale Mazzini, 105

00195- ROMA

OGGETTO: Concorso a n. 159 unità di personale da inquadrare nell'area III - F1.

Il/la sottoscritta

dott./dott.ssa \_\_\_\_\_ in qualità di candidato/a

destinatario/a delle previsioni di cui all'art.5, comma 3, del bando,

### CHIEDE

di essere ammesso/a sostenere il concorso, per esami, a n. 159 posti di personale amministrativo, area III F1 indetto con \_\_\_\_\_, pubblicato nella G.U. IV Serie Speciale, n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R., dichiara che:

1. È nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_;
2. È residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_;
3. È cittadino/a \_\_\_\_\_;
4. È iscritto/a nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_;
5. È in possesso dell'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni;
6. È in possesso delle qualità morali e di condotta incensurabile, ai sensi di quanto disposto dall'articolo 35, comma 6, del d.lgs 165/2001:
7. È in possesso di eventuali titoli preferenziali previsti dall'articolo 5 del Decreto del Presidente della Repubblica 9 maggio 1994 n. 487;  SÌ  NO  
Se SÌ specificare quali: \_\_\_\_\_;
8. È nella condizione prevista per l'applicazione di una delle riserve di cui all'articolo 1, commi 3, 4, 5 e 6 del presente bando;  SÌ  NO  
Se SÌ specificare quale: \_\_\_\_\_;
9. Necessita del seguente ausilio per disabilità e/o tempi aggiuntivi per le prove:  
\_\_\_\_\_;

- A tal fine dichiara di essere stato/a riconosciuto/a disabile nella seguente percentuale \_\_\_\_\_ da una struttura pubblica competente;
- Ovvero allega idonea certificazione rilasciata dalla struttura pubblica competente;
- Rientra nella fattispecie di cui all'art. 9, comma 4 del bando:  SÌ  NO

Se **SÌ**, allega certificazione medica.

- 10.** Ha riportato condanne ed ha in corso procedimenti penali ed amministrativi per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione e risultano a proprio carico precedenti penali iscrivibili nel casellario giudiziale ai sensi dell'art. 2 del D.P.R. 14 novembre 2002 n. 313:

SÌ  NO

Se **SÌ** specificare quali: \_\_\_\_\_;

- 11.** Ha conseguito la laurea in \_\_\_\_\_ Classe di Laurea \_\_\_\_\_, al termine di un corso universitario di durata \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_ con la seguente votazione: \_\_\_\_\_;

Se conseguita presso Università estera, allega decreto di equiparazione.

- 12.** È stato/a dichiarato/a decaduto/a o dispensato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni:

SÌ  NO

Se **SÌ** specificarne le motivazioni: \_\_\_\_\_;

Intende sostenere la prova di lingue nella seguente lingua straniera: \_\_\_\_\_;

Dichiara di essere disposto/a, in caso di nomina, a prestare servizio nell'ufficio di prima assegnazione per un periodo non inferiore a cinque anni, ai sensi dell'art. 35, comma 5 bis, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165.

Dichiara di avere i seguenti recapiti telefonici (indicarne almeno uno):

Tel. Fisso \_\_\_\_\_ Tel. Cellulare \_\_\_\_\_;

Chiede di voler ricevere qualsiasi comunicazione relativa al concorso al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_.

Allega copia della ricevuta di versamento del contributo di ammissione di € 10,00 (dieci/00);

Allega copia di un documento di identità in corso di validità.

Autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi e per gli effetti del d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, adeguato al d.lgs. n. 101 del 10 agosto 2018.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma