**ALLEGATO A**

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE

ALLA SELEZIONE PUBBLICA

Spett.le **ATC PISA 14 OVEST** Via Volpe n. 92 CAP 56121 - Pisa

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente nel comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per titoli ed esami ad un posto di impiegato a tempo indeterminato da inquadrare al 2° livello secondo il CCNL del Commercio.

Dichiara sotto la propria responsabilità, di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dal relativo avviso di selezione (art. 2).

In particolare fa presente:

di essere in possesso del seguente titolo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito nell’anno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di non essere incorso nella destituzione o dispensa dall’impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell’art. 127, comma 1, lettera d), del D.P.R. 10 gennaio 1957, n. 3 ovvero di non essere stato licenziato per motivi disciplinari.
* di voler ricevere le comunicazioni inerenti il concorso al seguente indirizzo:

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede (firma leggibile) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a , letta l’informativa di cui all’avviso di

selezione **rilascia il consenso al trattamento dei propri dati personali**.

Data Firma

Allegati: (barrare la casella)

* Dichiarazione di situazione di handicap (tale dichiarazione va resa solo nel caso previsto dal penultimo comma dell’art. 2 comma 5 dell’avviso)
* Documento d’identità in corso di validità
* Curriculum Vitae (datato e sottoscritto)