

**Bando 20**

Alla Direzione  
 "Amministrazione e Personale" del  
 Consiglio Regionale del Piemonte  
 Settore "Organizzazione e Personale"  
 Ufficio Concorsi  
 P.zza Solferino, 22  
 10121 – TORINO

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a al concorso pubblico per esami per il profilo professionale di

**ISTRUTTORE ADDETTO AD ATTIVITÀ DI ANALISTA DI ORGANIZZAZIONE**

A tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità:

Cognome e nome

--

Data di nascita

--

Luogo di nascita    città  
                               prov.

--

C. F.

--

--

Residenza

Via		n.
Città	Cap	Prov.

Numero/i telefonico/i: _____
------------------------------

Recapito cui indirizzare comunicazioni relative alla selezione, se diverso dalla residenza

Presso		
Via		n.
Città	CAP	Prov.

a) Di possedere il seguente titolo di studio:

--

conseguito presso (indicare l'Università di)

anno di conseguimento

b)  di essere cittadino/a italiano/a

SI

NO

ovvero

di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana:

ovvero di essere cittadino del seguente Stato membro dell'Unione Europea:

c)  di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di

ovvero di non essere iscritto per i seguenti motivi:

d)  di avere riportato condanne penali

SI

NO

e/o di avere procedimenti penali in corso

SI

NO

in caso di risposta affermativa elencare le condanne penali (da indicarsi anche se sia stato concesso indulto amnistia condono o perdono) e/o i procedimenti penali pendenti:

e)  di essere stato/a destituito/a, o licenziato/a o dispensato/a, o di essere stato/a dichiarato/a decaduto/o dall'impiego presso una pubblica amministrazione

 SI NO

in caso di risposta affermativa indicare i motivi del provvedimento:

--

f)  di trovarsi nella seguente posizione nei confronti degli obblighi militari (solo per coloro che fossero soggetti all'obbligo della leva):

--

g)  di essere in possesso dei seguente titoli di preferenza a parità di merito (indicati nell'allegato C del bando):


h) di essere stato riconosciuto portatore di handicap con riferimento alla seguente categoria di disabilità:

---

e avere necessità:

- del seguente ausilio

---

- di tempi aggiuntivi (barrare al caso)

SI

NO

i) di allegare alla presente domanda i seguenti documenti:


Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_