**MODELLO DOMANDA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

spazio riservato all’Ufficio

*class. 006.005.008/\_\_\_\_\_\_-2024*

Alla Provincia di Savona

Via Sormano, 12

 17100 - SAVONA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
 (cognome e nome)

chiede di partecipare alla procedura di interpello per l’assunzione a tempo pieno e indeterminato di numero 1 **“Funzionario Amministrativo/Contabile”** – Area dei Funzionari e dell’Elevata Qualificazione, presso il

**COMUNE DI VADO LIGURE**

rivolto unicamente ai candidati risultati idonei nell’elenco approvato dalla Provincia di Savona con determinazioni dirigenziali numero 3513 del 14 dicembre 2022, numero 823 del 7 aprile 2023 e numero 2773 del 25 settembre 2024.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità, a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del medesimo decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

□ di essere nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ di essere residente in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 comune provincia c.a.p. indirizzo n. civico

□ di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla presente selezione presso il seguente indirizzo:
(da compilare se diverso da quello di residenza)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 comune provincia c.a.p. indirizzo n. civico

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo posta elettronica certificata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ di essere inserito nell’elenco di idonei denominato “RESPONSABILE A/F CATEGORIA D” risultante a seguito delle selezioni pubbliche per la formazione/aggiornamento di un elenco di idonei da assumere nella Provincia di Savona e negli Enti Locali aderenti allo specifico accordo e approvato dalla Provincia di Savona con determinazioni dirigenziali numero 3513 del 14 dicembre 2022, numero 823 del 7 aprile 2023 e numero 2773 del 25 settembre 2024;

□ la permanenza dei requisiti e dei titoli di preferenza e/o riserva già dichiarati in sede di presentazione della domanda per l’interpello di cui in oggetto

Dichiara inoltre di allegare alla presente domanda i seguenti documenti:

 □ copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità

 □ altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (facoltativo, specificare)

Distinti saluti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 luogo e data firma (non autenticata)