

MODELLO DOMANDA

spazio riservato all'Ufficio
class. 006.005.008

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, da assegnare
al Settore I Amministrativo, Servizio Personale presso il

COMUNE DI VADO LIGURE

rivolto unicamente ai candidati risultati idonei nell'elenco approvato dalla Provincia di Savona con
determinazioni dirigenziali 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 negli elenchi di idonei denominati **"RESPONSABILE AMMINISTRATIVO/FINANZIARIO"** – risultanti a seguito della selezione pubblica, per la formazione di un elenco di idonei da assumere con la qualifica di **Responsabile Amministrativo/Finanziario** nella Provincia di Savona e negli Enti Locali aderenti allo specifico accordo approvato dalla provincia di Savona con gli atti dirigenziali n. 823 del 07 aprile 2023 e 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;
 - di aver diritto alla fruizione della riserva di legge di cui agli articoli 1014 e 678, comma 9, del decreto legislativo n. 66/2010 (Forze Armate) in quanto in possesso del seguente requisito
-

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)