



**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per esami per l'assunzione di n. 5 posizioni professionali a tempo pieno ed indeterminato nella categoria C, con ascrizione al profilo professionale di "assistente amministrativo – contabile" della Camera di Commercio di Modena.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale in cui si incorre in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e s.m.i.

**DICHIARA**

*(barrare le caselle e completare le dichiarazioni ove necessario)*

- DI AVERE LA CITTADINANZA ITALIANA O DI UNO DEGLI STATI MEMBRI DELL'UNIONE EUROPEA
- DI ESSERE ISCRITTO NELLE LISTE ELETTORALI DEL COMUNE DI .....  
In caso di mancata iscrizione o cancellazione dalle liste, indicare la causa  
.....
- DI ESSERE IN POSIZIONE REGOLARE NEI RIGUARDI DEGLI OBBLIGHI DI LEVA (PER I CITTADINI ITALIANI SOGGETTI A TALE OBBLIGO)  
.....
- DI ESSERE IDONEO AL SERVIZIO CONTINUATIVO E INCONDIZIONATO ALL'IMPIEGO
- DI GODERE DEI DIRITTI CIVILI E POLITICI NELLO STATO DI APPARTENENZA O PROVENIENZA
- DI NON AVER RIPORTATO CONDANNE PENALI E/O DI NON AVERE PROCEDIMENTI PENALI IN CORSO (in caso contrario specificare la natura)  
.....  
.....
- DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI DI PREFERENZA A PARITA' DI PUNTEGGIO (art. 8 dell'avviso)  
.....  
.....
- DI APPARTENERE ALLA CATEGORIA RISERVATARIA DEI POSTI (specificare periodo, grado e Forza Armata in cui il servizio è stato prestato) .....
- DI NON ESSERE STATO DISPENSATO, OVVERO DI NON ESSERE DECADUTO O DESTITUITO DALL'IMPIEGO PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI, OVVERO LICENZIATO PER CAUSE PREVISTE DALL'ART.1 DEL BANDO (in caso contrario, indicare i motivi di risoluzione di precedenti rapporti di lavoro)  
.....  
.....
- DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO CULTURALE:
  - a) Diploma di Scuola secondaria superiore .....  
conseguito presso .....  
con sede in ..... Via/Piazza .....  
in data ..... con votazione .....
  - b) di essere in possesso del titolo ..... conseguito nello stato straniero..... nell'anno ..... presso..... di ..... con votazione ..... equipollente al seguente titolo richiesto nell'avviso di selezione ..... ai sensi del .....

.....(indicare estremi del provvedimento di riconoscimento) rilasciato dalla seguente autorità  
competente .....

DI ESSERE IN POSSESSO DI ULTERIORI TITOLI CULTURALI:

a) Titolo .....  
conseguito presso ..... in data .....  
in sede in ..... via/piazza .....  
eventuale punteggio .....

b) Titolo .....  
conseguito presso ..... in data .....  
in sede in ..... via/piazza .....  
eventuale punteggio .....

DI AVERE NECESSITA', IN QUANTO PORTATORE DELL'HANDICAP CERTIFICATO, DEL SEGUENTE AUSILIO E/O TEMPO  
AGGIUNTIVO PER L'ESPLETAMENTO DELLE PROVE .....

**ALLEGATI:**

- A) FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'
- B) CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE
- C) N. .... DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE RELATIVE AI TITOLI DI CUI SOPRA
- D) DICHIARAZIONE ATTESTANTE IL RICONOSCIMENTO DA PARTE DELL'AUTORITA' COMPETENTE DELL'EQUIPOLLENZA  
DEL TITOLO DI STUDIO CONSEGUITO ALL'ESTERO (solo per i candidati che abbiano conseguito il titolo di studio all'estero)

Il candidato in possesso di titolo di studio conseguito all'estero ma in assenza del riconoscimento dell'equipollenza dovrà inoltre allegare, a pena di esclusione, la richiesta inviata all'autorità competente finalizzata ad accertare l'equivalenza del proprio titolo di studio conseguito all'estero con quello italiano richiesto ai fini dell'ammissione alla presente selezione ovvero dichiarazione sostitutiva resa con le modalità di cui al D.P.R. n. 445/2000.

- E) PER I CANDIDATI PORTATORI DI HANDICAP, CERTIFICAZIONE IN ORIGINALE O COPIA AUTENTICATA, RILASCIATA  
DALLA COMPETENTE STRUTTURA SANITARIA PUBBLICA, IN CASO DI RICHIESTA DI AUSILI E/O TEMPI AGGIUNTIVI

F) ALTRO: .....

**FIRMA**  
(allegare copia del documento di riconoscimento)

DATA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Informativa Privacy:** <https://www.mo.camcom.it/chi-siamo/standard/informativa-privacy>

**Consenso al trattamento dei dati personali:**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di avere preso visione dell'Informativa pubblicata sul sito della Camera di Commercio relativa all'Avviso di selezione pubblica per esami per l'assunzione a tempo pieno e indeterminato di n. 5 unità di categoria "C" - profilo professionale di "Assistente Amministrativo - Contabile", pubblicato sul sito internet della Camera e acconsente al trattamento dei propri dati personali per le finalità connesse allo svolgimento della procedura di selezione e per gli adempimenti successivi, nel rispetto di quanto previsto dalla vigente normativa in materia di tutela e trattamento dei dati personali.

Data,

FIRMA