

Al
**Consiglio dell'Ordine dei
Medici Veterinari di Padova**
c/o Loro Sede
Via Delle Industrie, 13
35010 Limena (PD)

Il/la sottoscritto/a

C.F.

chiede

di essere ammesso/a al concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura di 1 (uno) posto di ADDETTO A FUNZIONI DI SEGRETERIA nell'area funzionale B, posizione economica B1, a tempo indeterminato e parziale di 25 ore settimanali comparto Enti Pubblici non economici. A tale fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445,

dichiara

1. di essere nato/a a

prov. il

2. di essere residente a

prov. C.A.P.

in via/piazza/ecc.

n. telefono 1

indirizzo e-mail

indirizzo Pec. (se posseduti)

3. di essere cittadino/a

4. di possedere i requisiti previsti dall'art. 38 del D.Lgs. 30/3/2001, n.165 e successive modificazioni, per la partecipazione ai concorsi pubblici (*in caso di cittadinanza diversa da quella italiana*);

5. di godere dei diritti civili e politici;
(*oppure indicare i motivi del non godimento*)

6. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di
prov. (*oppure indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste*)

7. di non avere riportato condanne penali; (*oppure di avere riportato la/le seguente/i condanna/e penale/i*)
8. di non avere o, comunque, di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti a proprio carico; (*oppure di essere sottoposto/a al/ai seguente/i procedimento/i penale/i:*)
9. di essere in possesso del titolo di studio di
 conseguito nell'anno presso
 di prov.
10. di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a o dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
11. di aver adempiuto agli obblighi di leva (*solo per i concorrenti di sesso maschile nati entro il 31.12.1985 ai sensi della Legge 23.08.2004 n. 226*).
12. di essere a conoscenza della lingua italiana;
13. di conoscere la lingua inglese parlata e scritta (*indicare il grado di conoscenza*);
14. di conoscere i programmi windows più diffusi (*word, excel, power point*).

Il punto successivo è da compilare solo in presenza di titoli di preferenza e/o precedenza:

15. di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza e/o precedenza e/o riserva nella nomina

Il punto successivo è da compilare solo in presenza di handicap:

16. di richiedere il seguente ausilio per sostenere le prove previste dalla selezione in quanto riconosciuto/a portatore/trice di handicap
ovvero di necessitare di tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove, ai sensi dell'art. 20 della legge n. 104/1992. *A tali fini, la domanda deve essere corredata da apposita certificazione rilasciata da competente struttura sanitaria che, in relazione allo specifico handicap ed al tipo di prova da sostenere, indichi gli elementi essenziali occorrenti per la fruizione dei benefici richiesti e per consentire all'Amministrazione di predisporre per tempo i mezzi e gli strumenti atti a garantire una regolare partecipazione al concorso.*

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del GDPR 679/2016, autorizza il trattamento dei propri dati personali ai soli fini della partecipazione al procedimento concorsuale, per il quale la presente istanza è presentata, e dell'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro.

Il/La sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione inerente il presente concorso venga effettuata all'indirizzo sopra indicato (in caso di possesso di Pec la comunicazione verrà effettuata al relativo indirizzo, salvo mancato funzionamento della stessa), impegnandosi a comunicare (preferibilmente con Pec o, in alternativa, con e-mail) le eventuali variazioni di quanto sopra dichiarato. L'Ordine dei Medici Veterinari non sarà responsabile in caso di mancata ricezione delle comunicazioni per irreperibilità del destinatario.

Data,

IL/LA DICHIARANTE

 (firma per esteso e leggibile)

Si allega la seguente documentazione

- ➤ fotocopia di un documento di identità in corso di validità
- ➤ curriculum vitae datato e firmato
- ➤ certificato medico per i portatori di handicap

Data,

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)