

Cod.: TRIB

All'Agenzia delle Entrate

Direzione

Via.....

CAP.....Città.....

(indicare l'indirizzo relativo alla sede per la quale si vuole concorrere previsto dal punto 3.6 del bando)

...I...sottoscritt.....nat.....il...../...../.....a.....

..... provincia (.....) codice fiscale, chiede di partecipare alla procedura selettiva pubblica per l'assunzione di complessivi 1500 funzionari per la Terza Area Funzionale, prima fascia retributiva, attività amministrativo – tributaria, con contratto di formazione e lavoro presso.....

(indicare, a pena di esclusione dal concorso, se si vuole concorrere per gli uffici centrali o per una delle regioni indicate al punto 1.1 del bando).

Dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, che:

a) è cittadin..... italian.....;

b) è residente nel comune di (provincia di)

c) è iscritt..... nelle liste elettorali del comune di

d) non ha riportato condanne penali e non ha procedimenti penali in corso; oppure ha riportato le seguenti condanne penali:.....

oppure ha i seguenti procedimenti penali in corso:.....;

e) non ha compiuto 32 anni;

f) è in possesso del diploma di laurea in

conseguito il..... (indicare giorno, mese ed anno) presso l'Università.....

con la votazione di

g) ha partecipato con profitto ai seguenti corsi per dottorato di ricerca e/o corsi di specializzazione e formazione nelle discipline attinenti ai settori di attività dell'Agenzia presso università italiane o estere o altre istituzioni ed enti:.....

.....
.....
.....

h) ha svolto i seguenti stage e/o esperienze lavorative attinenti ai settori di attività dell'Agenzia:.....

.....
.....

-;
- i) non è stato interdetto dai pubblici uffici, né è stato destituito o dispensato ovvero licenziato dall'impiego presso una pubblica amministrazione, né è stato dichiarato decaduto da un impiego statale a seguito dell'accertamento che l'impiego stesso è stato conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabili;
- j) la lingua straniera scelta, per la verifica da effettuare in sede di prova orale, è la seguente:.....(indicare una lingua tra francese, inglese, spagnolo e tedesco);
- k) è, nei riguardi degli obblighi imposti dalle leggi sul reclutamento militare, nella seguente posizione:
- l) possiede l'idoneità fisica all'impiego (se portatore di handicap, specificare l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap e l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove di esame, con idonea documentazione sanitaria dell'Azienda sanitaria locale);
- m) appartiene alle categorie riservatarie previste dalle leggi n.574/1980, n.537/1993, n.68/1999 e d.lgs. n. 196/1995, n. 215/2001 e n. 236/2003.....;
- n) è in possesso del/i titolo/i di preferenza di cui all'art. 5 del D.P.R. n. 487/1994.....;

Autorizza l'Agenzia al trattamento dei propri dati personali ai sensi del d.lgs. 30 giugno 2003 n.196 per le finalità connesse e strumentali allo svolgimento della presente procedura.

Chiede che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo, impegnandosi a segnalare le eventuali variazioni successive, e riconosce che l'Agenzia non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario:

Indirizzo

Recapito telefonico

Indirizzo e-mail.....

Luogo e data

Firma

Note:

- Si allega copia fotostatica di un documento d'identità
- I dati devono essere dattiloscritti o indicati in carattere stampatello
- Sulla busta deve essere indicato il seguente codice identificativo del concorso: **COD. TRIB**