**SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO.**

Al Presidente

del Consiglio dell’Ordine

dei Dottori Commercialisti

e degli Esperti Contabili di Padova

Via PEC: [**concorso@odcecpd.legalmail.it**](mailto:concorso@odcecpd.legalmail.it)

Il/la sottoscritto/a Cognome Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia di via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ c.a.p. Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di essere ammesso/a al **concorso pubblico, per esami, per la copertura di n. 1 posto a tempo pieno e indeterminato nell’Area C, posizione economica C3, profilo professionale “amministrativo responsabile del presidio delle strutture organizzativo-gestionali dell’Ordine”**,indetto con Deliberazione dell’Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Padova.

A tale fine e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR n. 445/2000 nelle ipotesi di dichiarazioni mendaci, di formazione o di uso di atti falsi e che l’art. 75 del medesimo Decreto commina, altresì, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di

- di non aver riportato condanne penali (anche in caso di amnistia, indulto, perdono giudiziale o non menzione) e non avere carichi pendenti (procedimenti penali in corso di istruzione o pendenti per il giudizio) che impediscano la costituzione di rapporti di pubblico impiego ai sensi delle vigenti disposizioni. In caso contrario specificare quali:

- per quanto riguarda gli obblighi militari la seguente posizione:

- di essere in possesso del seguente diploma di laurea (quadriennale del V.O. o LS/LM del N.O. [[1]](#footnote-1))

conseguito presso: in data

con votazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ appartenente alla classe (per N.O.) \_\_\_\_\_\_\_\_;

- non essere incorso nella destituzione, nella dispensa o nella decadenza da precedente impiego presso la Pubblica Amministrazione;

- di essere in possesso di uno dei seguenti titoli di preferenza di cui al comma 4 dell’art. 5 del D.P.R. 9/05/1994, n. 487 e successive modifiche e integrazioni (vedasi allegato):

- di avere diritto all’applicazione dell’art. 20 della legge n. 104/92 (specificando l’ausilio necessario in relazione al proprio handicap, nonché l’eventuale necessità di tempi aggiuntivi per sostenere la prova d’esame):

- di accettare tutte le disposizioni del presente bando di concorso;

- di eleggere, per comunicazioni, preciso recapito al seguente indirizzo (qualora diverso dall’indirizzo di residenza precedentemente indicato):

impegnandosi a comunicare eventuali variazioni successive e riconoscendo che l’Amministrazione regionale non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario;

Allegati:

* Certificazione in formato .PDF relativa all’handicap per il quale viene richiesta l’applicazione dell’art. 20 della legge n. 104/92 (solo per chi interessato);
* Copia in formato .PDF di un documento di identità in corso di validità;
* Curriculum Vitae in formato .PDF datato e firmato
* Eventuali ulteriori documenti in formato .PDF attestanti i titoli autocertificati (facoltativi)

Data ..........................

**FIRMA** (non autenticata)

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

1. V.O.: Vecchio Ordinamento Universitario; N.O.: Nuovo Ordinamento Universitario [↑](#footnote-ref-1)