**Allegato A**

DOMANDA DI AMMISSIONE CONCORSO

AL CONSIGLIO DELL’ ORDINE DEI DOTT. AGRONOMI E DOTT. FORESTALI DELLA PROVINCIA DI SIENA

Siena - Piazzetta 3 Luglio, n. 5

Il/La sottoscritto/a …..…………………….……………………………. (cognome e nome in carattere stampatello) nato/a a ………………………………………………………….. Prov. (……) il ……..…..…….codice fiscale …………………..……..………………. e residente a …………………….…..……..……………… alla Via ………..……...……………… . n. ...……. CAP …….….……… cellulare……………………….., email…………………………………………………………, pec…………………………...domiciliato/a in ………………….……………………………...….. alla via…………………………….. n…………… CAP ………….;

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico per titoli ed esami a n. 1 posto di istruttore amministrativo, nell’area B, posizione economica B1, a tempo part-time e indeterminato, presso l’ Ordine dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali della Provincia di Siena, pubblicato sulla G.U. del …………………………………….

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del relativo bando di concorso e di accettare tutte le condizioni in esso stabilite.

Ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle relative conseguenze:

a) di essere cittadino italiano ovvero di essere cittadino del seguente Stato dell’Unione Europea …….…..............…...;

b) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di ……………..……………… (ovvero di non essere iscritto/cancellato dalle liste medesime perché……………………………………………………….);

c) di godere dei diritti civili e politici ovvero di godere dei diritti civili e politici del seguente Stato dell’Unione Europea ……..……(oppure: di non godere di tali diritti perché ……………….……..);

d) di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso che comportino esclusioni dal pubblico impiego; (oppure: di aver riportato le seguenti condanne ……………………………………………………….) (oppure: di aver in corso i seguenti procedimenti penali …………………………………………………….);

e) di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una PA ovvero dichiarato decaduto da un impiego pubblico a seguito dell’accertamento che lo stesso è stato perseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile, ovvero licenziati da altro impiego pubblico ai sensi della vigente normativa contrattuale.

f) di essere idoneo al servizio continuativo ed incondizionato all’impiego;

g) di essere in possesso del seguente titolo di studio (barrare la casella):

 diploma di istruzione secondaria di secondo grado, conseguito in data..………….(indicare giorno, mese, anno) presso ……………..…………………………… con votazione di …………; (oppure di essere in possesso del ……………………………………conseguito in data………………presso……………………………………..………di……..………………, che è stato riconosciuto equipollente con il provvedimento n……….del……………………rilasciato da…………………………………………………………………………………);

 diploma di laurea triennale o di 1° livello in ……..…………………..……………… conseguito in data………………..…(indicare giorno, mese, anno) presso l’Università ………………………………………………………… con votazione di …………; (oppure di essere in possesso del …..……………………………………………….. conseguito il …………… presso ……………………………… di…………………, che è stato riconosciuto equipollente con il provvedimento n……….del……………………… rilasciato da…………………………………………………………………………………)

 diploma di laurea magistrale in ………………………..……………… conseguito in data ……………………………. (indicare giorno, mese, anno) presso l’Università ………………………………………………………………………… con votazione di …………; (oppure di essere in possesso del …………………………………………….. conseguito in data …………… presso………………………………di…………………, che è stato riconosciuto equipollente con il provvedimento n……….del………………………rilasciato da…………………………………………………………………………………)

h) di aver prestato o di prestare servizio alle dipendenze di Ordini Professionali e/o di Studi Professionali di iscritti ad Ordini Professionali dal ……….……..al ………….…… (indicare l’Ordine professionale e/o gli Studi Professionali di iscritti ad Ordini Professionali presso i quali si è prestato o si presta servizio);

j) di essere in possesso dei titoli di preferenza che conferiscano, a parità di punteggio, il diritto di preferenza e/o di precedenza all’assunzione, così come previsto dall’art. 5 del D.P.R. n.487/94;

j) di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto eventuali variazioni di recapito, sollevando l’Ordine dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali della Provincia di Siena da ogni responsabilità in caso d’irreperibilità del destinatario;

l) di avere conoscenza della lingua italiana;

k) di avere conoscenza della lingua inglese;

m) in caso di nomina, di accettare tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti dell’ente;

n) di aver effettuato il pagamento della tassa concorso di € 10,00 mediante versamento sul c/c bancario **IT72M0306909606100000175188** presso Banca Prossima, intestato a Ordine dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali di Siena, con causale di versamento: nome, cognome, tassa iscrizione concorso operatore di amministrazione 2024;

o) idoneità psicofisica attitudinale allo svolgimento delle funzioni proprie del profilo professionale di istruttore amministrativo;

p) dichiara di essere diversamente abile ai sensi della legge 104/1992 e di aver necessità dei seguenti ausili: ..………………………………………………….…… ovvero dei seguenti tempi aggiuntivi: ………….…… in sede d’esame, in relazione allo specifico handicap: ……………………………………………

Luogo e data …………………...….. Firma …………………….………………………

Allegati:

- copia di un documento d’identità in corso di validità;

- copia della ricevuta comprovante l’avvenuto pagamento della tassa di concorso.