

\_\_\_\_ sottoscritt\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, nat\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente a (fornire indirizzo completo)

cell. \_\_\_\_\_ email. \_\_\_\_\_ in riferimento all'avviso di assunzione del 06/10/2025, chiede di essere ammesso\_\_\_\_ a partecipare alle prove d'esame per l'assunzione di n. **1 impiegato/a a contratto a tempo indeterminato da adibire ai servizi di Assistente Amministrativo nei settori Segreteria/Archivio/Contabilità/Consolare.**

All'uopo dichiara quanto segue:

- 1) di essere in possesso della/e seguente/i cittadinanza/e: \_\_\_\_\_;
- 2) di essere di sana costituzione fisica;
- 3) di risiedere in (indicare il Paese) \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
- 4) di avere/non avere subito condanne penali (comprese quelle inflitte all'estero), nonché di avere/non avere provvedimenti penali pendenti in Italia o all'estero (Cancellare le voci non corrette. In caso di condanne o provvedimenti pendenti, indicarli di seguito) \_\_\_\_\_;
- 5) di trovarsi nella seguente posizione rispetto agli obblighi militari (per i candidati soggetti agli obblighi di leva): \_\_\_\_\_;
- 6) di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_;

Il/la sottoscritto/a, ai fini dell'attribuzione del punteggio aggiuntivo di cui al punto 6 del bando di concorso, dichiara inoltre:

- 7) Di essere in possesso dei seguenti titoli di studio superiori a quello richiesto, dei quali allega idonea certificazione:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 8) di avere prestato i servizi come di seguito indicato per i quali si allega idonea certificazione e/o attestazione di servizio:

| DATORE DI LAVORO | MANSIONI SVOLTE | PERIODO DI SERVIZIO: |    | CAUSA DI RISOLUZIONE |
|------------------|-----------------|----------------------|----|----------------------|
|                  |                 | DAL                  | AL |                      |
|                  |                 |                      |    |                      |
|                  |                 |                      |    |                      |
|                  |                 |                      |    |                      |

Il/la sottoscritto/a dichiara che quanto da lui affermato nella presente domanda risponde a verità.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa di cui all'Art.8 dell'Avviso di assunzione.

In fede

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Firma autografa del/la candidato/a)

Il/la sottoscritto/a desidera che eventuali comunicazioni vengano inviate al seguente indirizzo:

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**\*Allegare fotocopia/scan di valido documento di identità**