





Ha necessità del seguente ausilio e degli indicati tempi aggiuntivi eventualmente necessari in sede di esame:

---

**Allegati alla domanda:**

Ricevuta del pagamento tassa di concorso di € 15,00

Fotocopia documento di identità.

Il sottoscritto dichiara di possedere l' idoneità psico – fisica all'impiego. Dichiara inoltre di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego pubblico per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile (in caso contrario indicare le cause della destituzione, della dispensa o della decadenza) né di essere stato interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, nè eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente mediante raccomandata con avviso di ricevimento le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma*