

FAC-SIMILE DI DOMANDA
(in carta libera)

All'Ambasciata d'Italia in Bratislava
Palisady 49, 811 06 Bratislava

_____ sottoscritt _____, nato a _____
il _____, residente a _____ in _____
tel. _____ in riferimento all'avviso di assunzione del _____, chiede di essere ammesso a
partecipare alle prove d'esame per l'assunzione di n. _____ impiegat _____ a contratto da adibirsi ai servizi di
_____.

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: _____;
- 7) (solo per i candidati al servizio di autista) di essere in possesso di patente di guida, in corso di validità, di tipo _____ rilasciata da _____ il _____;

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

- 8) Di essere in possesso dei seguenti titoli di studio superiori a quello richiesto, dei quali allega idonea certificazione:

- 9) 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 sottoscritto dichiara che quanto da lui affermato nella presente domanda risponde a verità.

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

In fede

(Luogo e data)

(Firma del candidato)

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

Sig./ra _____

Indirizzo e-mail _____

Si allega copia del documento d'identità in corso di validità.