

## SCHEMA DI DOMANDA

**AL COMUNE DI BARANO D'ISCHIA**  
**Responsabile del Servizio finanziario**

**80072 BARANO D'ISCHIA (NA)**

**Tel. 081906715**

**e-mail: finanziario@comunebarano.it**

**pec: ragioneria@pec.comunebarano.it**

**Oggetto:** Domanda di partecipazione alla selezione, per titoli, per l'affidamento di un incarico di collaborazione coordinata e continuativa di alta professionalità in materia finanziaria e contabile.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (le aspiranti coniugate dovranno indicare il cognome da nubile), nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_, chiede di essere ammesso/a alla selezione, per titoli, per l'affidamento di un incarico di collaborazione coordinata e continuativa di alta professionalità in materia finanziaria e contabile.

A tal fine dichiara:

1. di essere cittadino (barrare la casella che interessa):  
   italiano;  
   del seguente Stato membro dell'Unione europea \_\_\_\_\_ e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana, nonché di avere in Italia o nel paese di appartenenza il pieno godimento dei diritti civili e politici (in caso contrario indicarne i motivi: \_\_\_\_\_);
2. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (in caso di non iscrizione o cancellazione indicarne i motivi).
3. di essere nella seguente posizione per quanto concerne gli obblighi di leva \_\_\_\_\_;
4. di non aver riportato condanne penali per reati contro la pubblica amministrazione (in caso contrario indicare la condanna riportata: \_\_\_\_\_);
5.  di avere l'idoneità fisica all'impiego;
6.  di possedere diploma di laurea quadriennale (vecchio ordinamento) o di laurea magistrale/specialistica (nuovo ordinamento);
7. di possedere diploma di specializzazione o master di livello postuniversitario in (specificare la tipologia - discipline economico-aziendali o giuridico-amministrative – e la durata del corso): \_\_\_\_\_ conseguito presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
8. di essere abilitato all'esercizio della professione di Dottore commercialista nell'anno \_\_\_\_\_;
9. di essere iscritto nel Registro dei revisori contabili dall'anno \_\_\_\_\_;
10. di avere svolto le seguenti attività in materia finanziaria e contabile in enti pubblici, con esperienza acquisita per almeno un quinquennio, con funzioni dirigenziali o di responsabile di servizio/area/settore o di collaborazione coordinata e continuativa:

ENTE	QUALIFICA	PERIODO

Il sottoscritto precisa, inoltre, che il domicilio o recapito presso il quale desidera che vengano effettuate le eventuali comunicazioni è il seguente:

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_,

impegnandosi a segnalare tempestivamente le variazioni che dovessero intervenire successivamente.

Allega copia di valido documento di riconoscimento.

Luogo: \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_