

Al Comune di Poggibonsi
c.a. Dott. Vincenzo Pisino
protocollo@comune.poggibonsi.si.it

comune.poggibonsi@postacert.toscana.it

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____ a _____,
C.F. _____, residente in _____ Via/P.zza _____
Recapito tel. _____ mail _____

CHIEDE

di assistere in qualità di uditore allo svolgimento della prova orale del concorso pubblico, per esami, per la copertura di n. 1 posto a tempo indeterminato nel profilo di "Collaboratore amministrativo" cat. B – posizione economica b3 – C.C.N.L. 31/3/1999 esclusivamente riservato alle categorie protette di cui all'art.

1 legge 68/99, per i seguenti motivi:

A tal fine dichiara di aver preso visione dell'art. 73 *ter* del vigente Regolamento di Organizzazione degli Uffici e dei Servizi e di accettare le modalità di assistenza allo svolgimento della prova orale telematica come indicate nel Regolamento suddetto, ed in particolare di essere consapevole che e' fatto divieto a chiunque di registrare, per intero o in parte, con strumenti di qualsiasi tipologia, l'audio, il video o l'immagine della seduta a distanza e di diffondere gli stessi in qualsivoglia modo siano stati ottenuti; la violazione di tale obbligo è soggetta alle sanzioni previste dalla vigente normativa in materia di tutela della riservatezza dei dati personali.

Firma

Allegare documento di identità in corso di validità