

FAC-SIMILE DI DOMANDA
(da redigere in carta libera
o su fotocopia del fac - simile)

ALL. A1

AL COMUNE DI MURAVERA
Servizio Amministrativo
09043 - MURAVERA

__l__ sottoscritt _____, codice fiscale _____
nat_ a _____ Prov. di _____ il _____,
residente a _____ Prov. di _____ c.a.p. _____
in via/piazza/loc. _____ n. _____ tel. ____/____;

CHIEDE

**di essere ammesso a partecipare al concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di N.
1 POSTO DI OPERATORE SOCIALE - CAT. D/1 a tempo indeterminato e a tempo parziale
per 18 ore settimanali.**

A tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità:

1) di essere cittadino/a italiano/a o di uno degli Stati membri dell'U.E. _____
(indicare lo Stato membro dell'Unione Europea)

2) di godere dei diritti civili e politici

3) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
ovvero _____
(se non iscritto/a indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste);

4) di essere fisicamente idoneo all'impiego nel posto a selezione;

5) di non aver riportato condanne penali e di non aver in corso procedimenti penali, ovvero

_____;

(in caso contrario indicare le eventuali condanne penali riportate e gli eventuali procedimenti penali in corso);

6) di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito presso _____ nell'anno _____
con votazione pari a _____ ;

6) di essere nella seguente posizione rispetto agli obblighi militari: _____
(solo per i candidati di sesso maschile)

7) di aver prestato servizio presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni:

P.A. _____ dal _____ al _____ cat. _____ profilo _____
P.A. _____ dal _____ al _____ cat. _____ profilo _____
P.A. _____ dal _____ al _____ cat. _____ profilo _____
P.A. _____ dal _____ al _____ cat. _____ profilo _____
P.A. _____ dal _____ al _____ cat. _____ profilo _____
P.A. _____ dal _____ al _____ cat. _____ profilo _____
P.A. _____ dal _____ al _____ cat. _____ profilo _____

8) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento o di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale ai sensi dell'art. 127 c. 1 lett. d) D.P.R. n. 3/1957, ovvero

_____ ;

(in caso contrario indicare le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego)

9) di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza alla nomina:

_____ ;

10) di scegliere quale lingua straniera per la prova orale: _____ ;

11) di avere necessità in quanto portatore di handicap ai sensi dell'art. 20 della L. 104/92 del seguente ausilio _____ e dell'applicazione di eventuali tempi aggiuntivi;

12) di volere ricevere tutte le comunicazioni relative alla selezione presso il seguente indirizzo (completo di codice di avviamento postale):

_____ (indicare solo se diverso dall'indirizzo di residenza)

13) di autorizzare la raccolta dei dati connessa alla presente selezione ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003.

Allega:

- *curriculum* professionale e di studio redatto in carta libera, datato e sottoscritto;
- dichiarazione/i sostitutiva/e o altra documentazione comprovante i titoli di studio, titoli di servizio e titoli vari posseduti;
- dichiarazione sostitutiva o altra documentazione comprovante i titoli di preferenza posseduti;
- fotocopia di valido documento di identità;
- _____.

(Luogo e data)

(firma)

N.B. La domanda deve essere redatta a macchina o in stampatello sul presente modulo al fine di consentire una più sicura interpretazione dei dati inseriti e cancellando ciò che non interessa.