



CITTÀ DI FELTRE

Servizio
Personale

Prot. n. 22669

MODELLO DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE

**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI FELTRE**

La domanda deve essere compilata chiaramente, a macchina o in stampatello, completando le righe e barrando le caselle interessate. Si ricorda di apporre una crocetta, accanto ad ognuna delle dichiarazioni da rendere, nell'apposito quadretto. La omessa apposizione della crocetta, accanto al testo della dichiarazione da rendere, equivale alla mancata dichiarazione del requisito richiesto, che comporta l'esclusione dal concorso.

Il/La sottoscritto/a

(cognome e nome)

nato/a il _____ a _____ prov. _____

(giorno - mese - anno)

residente a _____ prov. _____ cap. _____

Via _____ n. _____

con recapito in _____ n. _____

(via o piazza)

città _____ prov. _____ cap. _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

fax _____ - Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico per soli esami, **PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO DI N. 1 CONDUTTORE MACCHINE OPERATRICI COMPLESSE - CATEGORIA B3 - EX 5^ QUALIFICA FUNZIONALE - COLLABORATORE PROFESSIONALE - PRESSO I SERVIZI MANUTENTIVI (SERVIZIO STRADE) DEL SETTORE GESTIONE DEL TERRITORIO**

Dichiara, sotto la propria personale responsabilità, quanto segue:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana, ovvero di essere cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ ;
ovvero i motivi della non iscrizione:
_____ ;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso; oppure di aver riportato le seguenti condanne penali:
_____ ;
o di avere i seguenti procedimenti penali in corso:
_____ ;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio che dà titolo all'ammissione alla selezione (è richiesto diploma di istruzione secondaria di II° grado ossia diploma di qualifica rilasciato da Istituto Professionale di Stato o diploma di maturità)

pag. 1 di 3



Piazzetta delle biade, 1
32032 Feltre (BL)
tel. 0439 885111 - Fax 0439 885246
protocollo@comune.feltre.bl.it
www.comune.feltre.bl.it
P.IVA. 00133880252

Indirizzo dell'ufficio:
Piazzetta delle biade, 1 - 32032 Feltre (BL)
tel. 0439 885223
Fax 0439 885246
e-mail: personale@comune.feltre.bl.it
Indirizzo internet dell'ufficio:
www.comune.feltre.bl.it





CITTÀ DI FELTRE

Servizio Personale

Prot. n. 22669

Diploma

_____ ;
conseguita in data _____ presso _____ con
la votazione di _____

- di essere in possesso della patente di cat. CE n. _____ rilasciata da _____ in data _____ e tutt'ora valida;

(qualora la patente sia di altro Stato dichiarare di essere in possesso di corrispondente e valido documento)

- _____ ;
- di essere in possesso della Carta di Qualificazione del Conducente per trasporto cose (C.Q.C.);
 - di non essere stato/a dispensato/a, destituito/a o licenziato/a per persistente insufficiente rendimento o per altri motivi disciplinari o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
 - di essere in possesso dell'idoneità psicofisica alle mansioni da svolgere;
 - di aver diritto alla preferenza a parità di punteggio in quanto

(art. 5 – comma 4 del D.P.R. n. 487/94)

- di essere in possesso del titolo di riserva di cui agli artt. 1014 e 678 comma 9, del D.Lgs. 66/2010 e ss.mm.ii., in quanto ha prestato servizio in qualità di _____ presso _____

dal _____ al _____, congedato senza demerito. **(allegare certificazione matricolare attestante l'appartenenza alle categorie riservatarie di cui agli artt. 1014 e 678 comma 9, del D.Lgs. 66/2010 e ss.mm.ii.).**

- per i maschi, indicare la posizione nei riguardi degli obblighi militari:
- di autorizzare il Comune di Feltre al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. Leg.vo n. 196/2003 finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura concorsuale;
- di accettare in modo incondizionato tutte le norme previste dal bando e tutte le disposizioni che disciplinano lo stato giuridico ed economico del personale dipendente del Comune, risultanti da norme e regolamenti in vigore;
- di essere consapevole della veridicità delle dichiarazioni contenute nella presente domanda e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 in caso di dichiarazioni false.

Il candidato portatore di handicap è tenuto di seguito a specificare, fornendo idonea motivazione, ai sensi dell'art. 20 della Legge 104/1992, l'eventuale ausilio necessario in sede di prova nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi:



Piazzetta delle biade, 1
32032 Feltre (BL)
tel. 0439 885111 - Fax 0439 885246
protocollo@comune.feltre.bl.it
www.comune.feltre.bl.it
P.IVA. 00133880252

Indirizzo dell'ufficio:
Piazzetta delle biade, 1 - 32032 Feltre (BL)
tel. 0439 885223
Fax 0439 885246
e-mail: personale@comune.feltre.bl.it
Indirizzo internet dell'ufficio:
www.comune.feltre.bl.it





CITTÀ DI FELTRE

Servizio
Personale

Prot. n. 22669

Il/La sottoscritto/a chiede che le comunicazioni relative alla presente selezione gli/le siano inviate al seguente indirizzo: Via _____ n. _____ Città _____ Prov. _____ c.a.p. _____ e nel contempo si impegna a comunicare per iscritto all'Ufficio Personale le eventuali successive variazioni di indirizzo, riconoscendo che il Comune di Feltre sarà esonerato da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del/la destinatario/a.

Con osservanza.

(luogo e data)

FIRMA LEGGIBILE (1)

(Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, la firma da apporre in calce alla domanda non deve essere autenticata)

NOTE

(1) La firma è obbligatoria pena la nullità della domanda.

N.B.: TALE DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA DIRETTAMENTE ALL'UFFICIO ARCHIVIO E PROTOCOLLO DEL COMUNE DI FELTRE O RIMESSA SOLTANTO A MEZZO DEL SERVIZIO POSTALE MEDIANTE RACCOMANDATA A/R OD INVIATA VIA TELEFAX AL N. 0439/885246 (accertandosi della correttezza dell'invio) OD INVIATA TRAMITE PEC AL SEGUENTE INDIRIZZO PEC comune.feltre.bl@pecveneto.it

Saranno considerate fuori termine e quindi escluse le domande di partecipazione pervenute all'Ente oltre il termine delle ore 12.00 del 25/11/2016, anche se spedite tramite il servizio postale entro i termini fissati dal presente avviso (non fa fede il timbro postale di spedizione).

pag. 3 di 3



Piazzetta delle biade, 1
32032 Feltre (BL)
tel. 0439 885111 - Fax 0439 885246
protocollo@comune.feltre.bl.it
www.comune.feltre.bl.it
P.IVA. 00133880252

Indirizzo dell'ufficio:
Piazzetta delle biade, 1 - 32032 Feltre (BL)
tel. 0439 885223
Fax 0439 885246
e-mail: personale@comune.feltre.bl.it
Indirizzo internet dell'ufficio:
www.comune.feltre.bl.it

