

SCHEMA DI DOMANDA

(da redigersi in carta semplice a macchina o in stampatello)

NOME
COGNOME
INDIRIZZO
N. TELEFONO
N. CELLULARE
N. FAX (EVENTUALE)

AL COMUNE DI GABICCE MARE
VIA CESARE BATTISTI
61011 - GABICCE MARE

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO, PER ESAMI, PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DI ISTRUTTORI DI VIGILANZA, CATEGORIA C, POSIZIONE ECONOMICA C1, PER ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO.

 sottoscritt _____ (1) nato/a a
_____ (provincia di _____) il _____ e residente
in _____ (provincia di _____) via
_____ n. _____ c.a.p. _____ chiede di essere ammesso/a al concorso in oggetto.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara sotto la propria responsabilità che:

- 1) è cittadino italiano oppure di essere persona appartenente all'Unione Europea (fatte salve le eccezioni di cui al DPCM 07.02.1994) o di essere un Italiano non appartenenti alla Repubblica.
I Cittadini degli stati membri dell'Unione Europea devono dichiarare di possedere i seguenti requisiti:
 - godere dei diritti civili e politici negli stati di appartenenza e provenienza;
 - essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
 - avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- 2) ha il godimento dei diritti civili e politici;
- 3) è iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero deve dichiarare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime);
- 4) non ha riportato condanne penali e non ha procedimenti penali in corso che impediscano il costituirsi del rapporto di lavoro con la pubblica amministrazione (se ha riportato condanne penali o procedimenti penali specificare quali);
- 5) di essere in posizione regolare nei riguardi degli obblighi militari;
- 6) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero dichiarato decaduto da altro impiego presso una Pubblica Amministrazione ai sensi dell'art. 127, comma 1, lettera d) del T.U. approvato con

D.P.R. 10 gennaio 1957, n.3. I candidati devono altresì dichiarare di non essere stati interdetti dai pubblici uffici;

- 7) di essere/non essere in possesso di titoli di preferenza alla nomina (di cui si allega documentazione, vedi all'allegato 2);
- 8) richiede il seguente ausilio necessario, in relazione al proprio handicap, per poter svolgere la prova _____ e dichiara di avere/non avere necessità di tempi aggiuntivi per lo svolgimento della stessa, ai sensi dell'art. 20 della legge 5 febbraio 1992, n. 104 (3);
- 9) di essere in possesso del titolo di studio _____
_____ conseguito nell'anno _____ presso l'Istituto _____ con la seguente votazione _____;
- 10) Di avere conoscenza dell'uso delle apparecchiature ed applicazioni informatiche più diffuse;
- 11) La lingua straniera su cui sostenere l'esame è _____ (4);
- 12) di essere fisicamente idoneo all'impiego ed in particolare essere in possesso dei requisiti psicofisici previsti dall'art. 2 del D.M. 28.04.1998;
- 13) di essere in possesso di patente di guida ordinaria cat. B, patente n. _____ del _____;
- 14) di essere in grado di condurre ciclomotori;
- 15) di accettare integralmente le clausole previste dal bando per il presente concorso e di essere a conoscenza che l'avviso e la pubblicazione di comunicazioni relative al concorso sul sito istituzionale del Comune hanno valore di notifica a tutti gli effetti.

Allega alla presente, con le modalità previste nell'avviso;

- a) la copia fotostatica di un documento d'identità o di riconoscimento valido, sulla quale va apposta, in caso di documento scaduto, la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data del rilascio;
- b) l'originale della ricevuta del versamento comprovante il pagamento della tassa di concorso;
- c) eventuale documentazione utile ad attestare la preferenza nella nomina.

Indirizzo cui inviare eventuali comunicazioni:

Via _____ n. ____ C.A.P. _____
Città _____ Tel. _____ Cell. _____
Fax _____ e-mail _____

con impegno a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

DATA, _____

FIRMA

N.B.- Chi usa il presente modello è invitato a barrare le voci che non lo riguardano.

NOTE (da consultare attentamente)

- (1) Cognome e Nome (le donne coniugate devono indicare, nell'ordine, il cognome proprio, il cognome del marito e il nome).
- (2) Tale precisazione è richiesta solo ai candidati che abbiano titoli di preferenza.
- (3) Tale precisazione è richiesta solo ai candidati portatori di handicap che chiedono l'uso degli ausili necessari e/o di tempi aggiuntivi;
- (4) A scelta tra inglese – tedesco – francese.