

Al Signor **SINDACO**
del Comune di
LIGNANO SABBIADORO

Il sottoscritto chiede di essere ammesso al concorso pubblico per esami a n. 2 posti di:

“ISTRUTTORE - AMMINISTRATIVO” – CAT. C.1 RISERVATO CATEGORIE PROTETTE DI CUI ALL’ART. 1 DELLA L.68/1999
a tempo pieno ed indeterminato

ed a tal fine, ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del suddetto Decreto, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

COGNOME _____	NOME _____
DATA DI NASCITA _____	SESSO: M • F •
LUOGO DI NASCITA _____	PROV. _____
RESIDENTE A _____	PROV. _____
INDIRIZZO _____	CAP. _____
TELEFONO _____	Codice Fiscale _____
E-MAIL _____	
RECAPITO presso cui indirizzare le comunicazioni relative al concorso (da indicare solo se diverso da quello di residenza):	
LOCALITA' _____	PROV. _____
TELEFONO _____	CAP. _____
INDIRIZZO _____	

Cittadinanza italiana: SI • NO • _____

Iscrizione liste elettorali: SI • presso il Comune di _____
NO • perchè _____

Godimento dei diritti civili e politici: SI •
NO • perchè _____

Precedenti penali o procedimenti penali pendenti: NO •
SI • quali _____

Posizione militare: • Assolto
• Altro _____

APPARTENENZA ALLE CATEGORIE PROTETTE DI CUI ALL'ART. 1 L.68/1999

- Di appartenere alle categorie protette, soggetto disabile di cui all’art. 1 della legge n. 68 del 12.03.1968 e di **essere iscritto** nell’elenco dei disabili disoccupati di cui all’art. 8, comma 2, L.68/1999;
• Di appartenere alle categorie protette, soggetto disabile di cui all’art. 1 della legge n. 68 del 12.03.1968 e di **avere i requisiti per l’iscrizione** nell’elenco dei disabili disoccupati di cui all’art. 8, comma 2, L.68/1999

TITOLO DI STUDIO: _____
VOTAZIONE _____ conseguito nell’anno _____
presso _____ di _____

Per i cittadini degli Stati membri dell'U.E.:

Cittadinanza _____

Ha adeguata conoscenza della lingua italiana SI • NO •

Gode dei diritti civili e politici anche in _____

Conoscenza della lingua straniera:

INGLESE • TEDESCO •

TITOLI DI PREFERENZA:

NO •

SI •

quali _____

Ha necessità del seguente ausilio e degli indicati tempi aggiuntivi eventualmente necessari in sede di esame:

Idoneità fisica:

di essere in possesso, compatibilmente con la propria disabilità dei requisiti di idoneità fisica allo svolgimento di tutte le mansioni previste per il posto messo a concorso;

Allegati alla domanda:

- Ricevuta del pagamento tassa di concorso di € 8,00.-
- Curriculum di studio e professionale.-
- **Fotocopia documento di identità.-**

Il sottoscritto dichiara di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego pubblico per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile (in caso contrario indicare le cause della destituzione, della dispensa o della decadenza).

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, nè eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il sottoscritto dichiara di non avanzare richieste di risarcimento o pretesa alcuna nei confronti dell'Amministrazione qualora, per il rispetto dei vincoli e delle norme vigenti in materia di assunzioni e di spesa del personale, la stessa non possa procedere all'assunzione.

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente mediante raccomandata con avviso di ricevimento le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Si autorizza ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, il trattamento dei dati personali per le finalità legate alla procedura concorsuale.

Data,

Firma