

Al Comune di Thiene
Servizio Personale ed Organizzazione
Piazza A. Ferrarin n. 1

36016 **THIENE (VI)**

Timbro del protocollo

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
al concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di un posto operaio
giardiniere, cat. B1 CCNL Regioni e Autonomie Locali, area tecnica-manutentiva,
a tempo indeterminato e a part-time 20 ore settimanali.

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____
indirizzo completo: via e n. civico - Cap. e Città
Tel. n. _____ Cell. n. _____
e-mail _____

C H I E D E

di **essere ammesso** al concorso pubblico indicato in oggetto.

A tal fine dichiara:

1) di essere cittadino italiano;

ovvero

di essere cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea _____
e godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza, di essere in
possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per
i cittadini della Repubblica e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

ovvero

di essere familiare di cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, anche se cittadino
di stato terzo, specificare la relazione di parentela con il cittadino dell'Unione Europea:

_____ Titolare del diritto di soggiorno

del diritto di soggiorno permanente

di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza, di essere in
possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti
per i cittadini della Repubblica e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

ovvero

di essere cittadino di paesi terzi, titolare:

del diritto di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo

dello status di rifugiato

dello status di protezione sussidiaria

di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza, di essere in
possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti
per i cittadini della Repubblica e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

2) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di (indicare il comune di residenza)

3) di essere fisicamente idoneo all'impiego (per i soggetti appartenenti alle categorie
protette deve essere indicata la categoria di appartenenza)

4) di non aver riportato condanne e non avere carichi penali pendenti;

5) di non essere incorso in procedimenti penali che comportano la destituzione da pubblici
uffici;

6) di non essere stati dichiarato decaduto da un impiego statale o licenziato da una
Pubblica Amministrazione a seguito di procedimento disciplinare per scarso rendimento;

7) di essere in regola nei riguardi degli obblighi militari avendo (solo per i candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985)

D I C H I A R A inoltre

di essere in possesso del seguente titolo di studio (indicare il tipo **A** o in alternativa il tipo **B**):

A - diploma di qualifica professionale triennale di operatore agricolo

2° indirizzo (coltivazioni arboree, erbacee e ortofrutticole)

3° indirizzo (silvicoltura e salvaguardia dell'ambiente)

e/o equipollente diploma professionale o tecnico quinquennale

_____ specificare il tipo di diploma posseduto

conseguito il _____

presso _____

con la seguente votazione _____

B - altro diploma o attestato di qualifica professionale di durata triennale ed esperienza di almeno tre anni di servizio maturata presso enti pubblici e/o privati in ruoli tecnici di cura del verde

_____ specificare il tipo di diploma o di attestato posseduto

conseguito il _____

presso _____

con la seguente votazione _____

esperienza professionale (indicare in maniera completa l'Ente pubblico e/o la Ditta Privata, il tipo di servizio svolto e il periodo):

Ente e/o Ditta _____

Qualifica svolta _____

Periodo _____

di essere in possesso della patente di cat. B

Dichiarazione su eventuali ulteriori titoli di studio posseduti e sui requisiti di precedenza o preferenza

Chiede che le comunicazioni siano inviate al seguente indirizzo e/o indirizzo e-mail:

_____ indirizzo completo: via e n. civico - Cap Città oppure indirizzo e-mail

Dichiara di conoscere che la nomina è subordinata alle disposizioni di legge, in materia di assunzione di personale presso gli Enti Locali, in vigore al momento dell'assunzione medesima.

Allega la seguente documentazione:

- copia carta d'identità
 - ricevuta del pagamento della tassa di Euro 10,33

_____ Luogo e data

_____ firma