

# COMUNE DI POZZAGLIA SABINA

PROVINCIA DI RIETI

Viale dei Caduti, 1 - 02030 Pozzaglia Sabina (RI)

**AI COMUNE DI POZZAGLIA SABINA**

**Viale dei Caduti n. 1**

**02030 Pozzaglia Sabina**

**pec: [segreteria.pozzagliasabina.ri@legalmail.it](mailto:segreteria.pozzagliasabina.ri@legalmail.it)**

## **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER N. 1 POSTO DI COLLABORATORE TECNICO OPERAIO SPECIALIZZATO – CAT. B3, posizione economica B3, PART TIME 18 ORE**

Il/la sottoscritto/a.....  
Nato/a a ..... prov.(.....) il.....  
CF .....

Residente a.....prov.(.....)  
c.a.p..... Via/P.zza.....n.....  
domicilio, se diverso dalla residenza.....  
recapito telefonico.....cellulare.....  
indirizzo e-mail.....  
**indirizzo PEC**.....

### **CHIEDE**

Di partecipare al CONCORSO PUBBLICO per la copertura di n. 1 posto di collaboratore Tecnico operaio specializzato – Cat B3, PART TIME 18 ORE;

A tal fine, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, per false attestazioni e dichiarazioni mendaci

### **DICHIARA**

1. Di essere coniugato, ovvero celibe con numero di figli a carico.....;
2. Di essere cittadino italiano oppure.....;
3. Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
4. Di essere in possesso del Diploma di scuola superiore oppure, in alternativa, della licenza della scuola dell'obbligo unitamente al possesso dell'attestato di qualifica professionale (specificare il titolo di studio, la votazione riportata, l'anno e l'Istituto presso cui è stato conseguito sia per il diploma, se in possesso, che per la licenza della scuola dell'obbligo. Per l'attestato di qualifica professionale l'Istituto/Ente presso cui è stato conseguito, l'anno di conseguimento e quant'altro in esso riportato in particolare la specificazione della qualificazione professionale attestata nel certificato
5. Di essere in possesso della Patente di guida C
6. Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (in caso contrario specificare le condanne penali riportate e/o i procedimenti penali in corso)
7. Di essere in possesso dei requisiti di idoneità all'impiego ed alle mansioni proprie del profilo per il quale si inoltra la candidatura

Telefono 0765-934016 Fax 0765/934155 Cod. Fiscale e P. Iva 00113100572 – C.C.P. 15029028

e-mail: [comune.pozzaglia@virgilio.it](mailto:comune.pozzaglia@virgilio.it) - pec: [segreteria.pozzagliasabina.ri@legalmail.it](mailto:segreteria.pozzagliasabina.ri@legalmail.it)

---

# COMUNE DI POZZAGLIA SABINA

PROVINCIA DI RIETI

Viale dei Caduti, 1 - 02030 Pozzaglia Sabina (RI)

8. Di non essere stato dispensato, destituito o licenziato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
9. Di possedere l'idoneità fisica alle specifiche mansioni del posto da ricoprire;
10. Di possedere i seguenti (eventuali) titoli che danno diritto alla precedenza e/o preferenza
11. di accettare incondizionatamente quanto previsto dal bando di concorso, nonché la normativa richiamata e la regolamentazione inerente la procedura concorsuale.
12. Di scegliere per la prova di conoscenza della lingua straniera il (o inglese o tedesco o francese)

**Allega:**

- Fotocopia integrale di un **documento di identità** in corso di validità, debitamente sottoscritta
- ricevuta comprovante l'avvenuto versamento della tassa concorso quali tassa concorso di € 20,00
- fotocopia della patente di guida dichiarata nella domanda di concorso

Luogo e data.....

Firma (leggibile)