

Al Sindaco del Comune di  
RAPALLO  
Piazza delle Nazioni 4  
16035 Rapallo (GE)

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER SOLI ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO E A TEMPO PIENO MEDIANTE CONTRATTO DI FORMAZIONE E LAVORO DI N. 1 POSTO DI ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO - CAT. "C POSIZIONE ECONOMICA C1 - COMPARTO REGIONI AUTONOMIE LOCALI - PRESSO L'AREA "SERVIZI ALLA PERSONA" UFFICI TURISMO-CULTURA-SPORT**

A tal fine, \_\_\_|\_\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, e consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall' art.76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.445:

<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>
Data di nascita	Luogo di nascita (Prov.)
Indirizzo e n. civico di residenza	Comune di residenza (Prov.)
C.A.P.	N.Telefonico fisso e/o cellulare
PEC	E-MAIL
Eventuale recapito al quale vanno inviate le comunicazioni concorsuali (in assenza di dichiarazione le comunicazioni saranno inviate al luogo di residenza). Il candidato si impegna a comunicare, per iscritto, al Servizio Personale le eventuali successive variazioni di domicilio e riconosce che il Comune di Rapallo sarà esonerato da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario o disguidi del servizio postale.	
Indirizzo e n. civico	Comune (Prov.)
<b>Nel caso di risposte SI – NO è obbligatorio sceglierne una contrassegnandola con una X</b>	
Di essere in possesso della cittadinanza italiana	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
(da compilarsi nel caso di dichiarazione negativa (NO) nel riquadro sovrastante)	
Di essere in possesso della cittadinanza di altro Stato dell'Unione Europea o di essere nelle condizioni previste dall'art. 2, comma 1, punto 1, del D.P.R. 487/94	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____	
(indicare eventuali motivi della cancellazione o della mancata iscrizione)	

Di essere in possesso del diploma di istruzione secondaria di secondo grado (Diploma Maturità) :

titolo di studio di \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

con votazione \_\_\_\_\_

Di trovarsi nella condizione di disabile ai sensi dell'art.1 della L.68/1999 ss.mm.ii. (art.3 comma 4 della L.n.68/1999

SI

NO

Di essere penalmente indenne

SI

NO

(in caso di risposta negativa (NO) occorre riportare i precedenti penali, indicandone la natura, anche nei casi in cui sia concessa la non menzione nel Casellario Giudiziale ovvero siano intervenuti amnistia, indulto, grazia, perdono giudiziale e riabilitazione)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Di avere procedimenti penali in corso

SI

NO

(in caso di risposta affermativa (SI) indicare i procedimenti penali in corso)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Di avere patteggiato dinanzi all'autorità giudiziaria ai sensi dell'art. 444 del C.C.P. per i reati che provocano l'interdizione o la sospensione dai pubblici uffici.

SI

NO

Di essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione ovvero essere stato dichiarato decaduto dall'impiego

SI

NO

Di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza o precedenza a parità di punteggio:

\_\_\_\_\_

Di essere idoneo fisicamente all'impiego di cui al presente bando

SI

NO

Di conoscere la lingua inglese e le applicazioni informatiche più diffuse

SI

NO

**PER I CITTADINI DI ALTRI STATI DELL'UNIONE EUROPEA**

- 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 Italiana;
- Di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

Il sottoscritto autorizza il Comune di Rapallo ad utilizzare i dati personali contenuti nella presente richiesta per le finalità relative al concorso e nel rispetto *dell'art. 13 del Regolamento U.E. 2016/679*.

**DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA DOMANDA:**

- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità.
- Attestazione versamento tassa di concorso di € 5,00.

**CODICE FISCALE:**

Data\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_