

FAC-SIMILE DI DOMANDA

AL COMUNE DI CAVEZZO  
41032 / Cavezzo (Mo)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per esame per eventuali assunzioni a tempo determinato al profilo di "Istruttore tecnico" – categoria C – posizione economica C/1.

A tal fine, **sotto la propria responsabilità**, dichiara:

1. Di essere nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
2. Di essere in possesso della cittadinanza italiana (oppure di avere la cittadinanza \_\_\_\_\_ - appartenente all'Unione Europea, con adeguata conoscenza della lingua italiana).
3. Di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (oppure indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione delle liste medesime \_\_\_\_\_).
4. Di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti. In caso contrario specificare quali \_\_\_\_\_.
5. Di avere conseguito in data \_\_\_\_\_ il diploma di Geometra, presso l'Istituto \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_
6. Di essere fisicamente idoneo/a all'impiego.
7. Di avere la seguente posizione nei riguardi degli obblighi di leva:  
\_\_\_\_\_
8. Di accettare senza riserve le condizioni previste dai Regolamenti interni comunali.
9. Che il recapito presso cui l'Amministrazione dovrà indirizzare tutte le comunicazioni relative alla presente selezione è il seguente: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) tel. \_\_\_\_\_

10. Di consentire la comunicazione dei dati personali ad altri Enti Pubblici e Privati *esclusivamente* a fini occupazionali: SI ( ) NO ( )

11. Di essere in possesso dei seguenti titoli che a norma delle vigenti disposizioni di legge conferiscono diritto di preferenza su altri concorrenti in caso di parità di punteggio in graduatoria (vedasi tabella A) \_\_\_\_\_

12. **(da compilarsi esclusivamente da parte degli appartenenti alle categorie protette):**

- Di essere iscritto negli appositi elenchi istituiti presso il Centro per l'Impiego:

SI ( )

NO ( )

Eventuale richiesta, per i candidati disabili ai sensi della legge 68/99 e i portatori di handicap ai sensi della legge n. 104/92, di poter beneficiare, per lo svolgimento della prova, di ausili e/o tempi aggiuntivi, in relazione alla propria condizione di disabile o di portatore di handicap: \_\_\_\_\_

13. Di essere in stato di disoccupazione al momento della presentazione della domanda

SI ( )

NO ( )

Allega

- Ricevuta del versamento della somma di € 3,87 quale tassa di concorso;

- \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

FIRMA

.....

**In base all'art. 39 del DPR 445/2000 non è richiesta l'autenticazione della firma**

**NOTA BENE:**

In caso di presentazione diretta della domanda, la sottoscrizione deve avvenire in presenza del funzionario ricevente.

In caso di trasmissione a mezzo terzi (compresa la spedizione postale o a mezzo telefax) occorre allegare, a pena di esclusione, la copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

*Attestazione del Funzionario ricevente la domanda per l'apposizione da parte del candidato della firma autografa.*

-----