**Al signor Sindaco del Comune di PERLO**

**Partecipazione al concorso per la copertura di un posto di collaboratore tecnico/manutentivo part/time misto 50%.**

**\_\_\_l \_\_ sottoscritt\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** | **cognome** |
| **nat\_ a** | **il** |
| **residente in via** | **a**  |
| **codice fiscale** |

**Chiede**

**di essere ammess\_\_ a partecipare al concorso indetto dal Comune di Perlo per la copertura di un posto di collaboratore tecnico/manutentivo.**

**\_l\_ sottoscritt\_ dichiara in proposito, sotto la propria responsabilità, di essere in possesso dei seguenti requisiti:**

* **ha la cittadinanza italiana**
* **ovvero di trovarsi in una delle condizioni di cui al bando: (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**

**di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana ( solo per i candidati non italiani)**

* **ha il pieno godimento dei diritti civili e politici;**
* **è iscritt\_\_\_ nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **Indicare in alternativa gli eventuali motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste elettorali** |

* **non ha riportato condanne penali per uno dei reati previsti dalle leggi vigenti per l’assunzione degli impiegati civili dello Stato**

**Indicare in alternativa le eventuali condanne penali riportate**

* **non ha, a proprio carico, provvedimenti con cui è stat \_\_ interdett \_\_\_ o sottopost \_\_ a misure che escludono, secondo le disposizioni vigenti, dalla nomina agli impieghi presso gli enti locali;**
* **non ha, a proprio carico, provvedimenti di esclusione dall’elettorato attivo;**
* **non ha, a proprio carico, provvedimenti di licenziamento, di destituzione o di dispensa dall’impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di decadenza da un impiego statale per aver prodotto documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile; in ogni caso, non ha subito provvedimenti di recesso per giusta causa;**

**Indicare l’eventuale assolvimento degli obblighi militari, per i candidati soggetti all’obbligo di leva**

* **è in possesso dell’idoneità psico-fisica specifica alle mansioni della posizione funzionale messa a concorso;**
* **è in possesso del titolo di studio sotto indicato:**

|  |  |
| --- | --- |
| **titolo** | **Sede** |
| **Istituto**  | **Data** |

* **è in possesso della patente di guida**
* **di essere in posizione di regolare nei confronti degli obblighi di leva ( per i candidati di sesso maschile nati entro il 31 dicembre 1985)**
* **di essere in possesso dei seguenti titoli attestanti le preferenza di cui ai sensi del DD.P.R. 487/94 E 693/96 art 5 così come modificati dalle leggi 127/1997 e 191/1998 ( come indicati nel bando)**
* **qualora si ricada nelle fattispecie di cui all’articolo 20 della legge 104 /1992, allega apposita certificazione medica e specificare l’ausilio necessario in relazione al proprio handicap nonché l’eventuale necessità di tempi aggiuntivi;**

**\_\_\_l \_\_ sottoscritt\_\_ attesta** che le dichiarazioni sopra riportate sono rese sotto la propria responsabilità, nella consapevolezza che le dichiarazioni mendaci e la falsità in atti comportano responsabilità penale e le conseguenze previste ai sensi degli articoli 76 e 75 del D.P.R. 445/2000.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** | **Firma** |

**\_\_\_l \_\_ sottoscritt\_\_ dichiara:**

* di accettare tutte le norme e condizioni previste dal bando di concorso e dal regolamento comunale sull’ordinamento degli uffici e dei servizi, contenente anche le norme sull’accesso agli impieghi;
* di scegliere per la prova orale la lingua:

 □ Inglese □ Francese

* di autorizzare il Comune di Perlo ai sensi delle disposizioni vigenti, al trattamento dei propri dati personali contenuti nella presente domanda che saranno utilizzati esclusivamente per le finalità strettamente connesse alla gestione della procedura concorsuale
* che tutte le comunicazioni inerenti alla selezione possono essere effettuate l’indirizzo al seguente indirizzo, recapito telefonico, mail

|  |
| --- |
|  |

**Allegati:**

copia di un documento di identità valido

|  |  |
| --- | --- |
| **Data**  | **Firma** |