

Schema di domanda, in carta semplice, di partecipazione alla selezione. La domanda deve essere debitamente **sottoscritta**. Alla domanda il candidato dovrà allegare, la **copia fotostatica, fronte e retro leggibile**, di un **documento di riconoscimento in corso di validità**.

**Occorre barrare e completare tutte le dichiarazioni dovute.**

**ALL'UNIONE DEI COMUNI  
TERRE E FIUMI  
VIA MAZZINI, 47  
44034 COPPARO (FE)**

**Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_**

**chiede di essere ammesso/a alla**

**CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI RISERVATO ALLE CATEGORIE PROTETTE DI CUI ALLA LEGGE N.68/1999 PER N. 1 POSTO A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO - CAT. C- PROFILO PROFESSIONALE "ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO" DA ASSEGNARE AL SETTORE SEGRETERIA E SERVIZI DEMOGRAFICI PER IL COMUNE DI TRESIGNANA (FE)**

A tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità ed ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni false o mendaci dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000:

**Cognome e Nome \_\_\_\_\_, nat\_\_ a \_\_\_\_\_**  
**\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_**  
**\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_**  
**\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_**  
**tel. fisso \_\_\_\_\_ tel. cell. \_\_\_\_\_**  
**e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_**  
**Codice fiscale \_\_\_\_\_**

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni **(indicare solo se diverso dalla residenza)**:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

☐ di essere cittadino/a *(barrare la casella interessata)*:

☐ italiano/a;

☐ di altro Paese dell'Unione Europea, *(specificare)* \_\_\_\_\_;

☐ di altro Paese non appartenente all'Unione Europea *(specificare)* \_\_\_\_\_, familiare di \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_,

il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_,  
cittadino di un Paese dell'Unione Europea (*specificare*) \_\_\_\_\_ e di essere:

- ☐ titolare del diritto di soggiorno;
- ☐ titolare del diritto di soggiorno permanente;
- ☐ di altro Paese non appartenente all'Unione Europea, (*specificare*) \_\_\_\_\_ e di essere:
  - ☐ titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
  - ☐ titolare dello status di rifugiato;
  - ☐ titolare dello status di protezione sussidiaria;
- ☐ di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per i cittadini degli stati membri dell'Unione Europea o stati terzi);

☐ di avere età non inferiore ad anni 18 e non superiore a quella prevista dalle normative vigenti per l'età pensionabile;

☐ di avere il godimento dei diritti civili e politici;

☐ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;  
**oppure**

☐ di non essere iscritto nelle liste elettorali comunali per le seguenti ragioni:  
\_\_\_\_\_;

☐ di essere fisicamente idoneo a ricoprire il posto messo a selezione;

☐ non essere stato/a licenziato/a, dispensato/a o destituito/a dal servizio presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento;

☐ non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un pubblico impiego, ai sensi dell'art. 127, comma 1, lettera d), del D.P.R. n. 3/1957;

☐ di non aver riportato condanne penali che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, alla costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione e di non avere procedimenti penali in corso;  
**oppure**

☐ di aver riportato le seguenti condanne penali:  
\_\_\_\_\_

**oppure**

☐ di avere i seguenti procedimenti penali in corso:  
\_\_\_\_\_

☐ **(solo per i candidati di sesso maschile)** non essere inadempienti rispetto agli obblighi di leva, se dovuti;

☐ di essere in possesso della patente di guida categoria B, in corso di validità;

☐ Di appartenere alle categorie previste dall'art. 1 della L. 68/1999 e di essere iscritto o iscrivibile presso il competente Centro per l'impiego di \_\_\_\_\_ negli elenchi di cui all'art. 8 della medesima legge nella categoria dei disabili;

☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio:  
\_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

☐ (solo per il titolo di studio conseguito all'estero) estremi dell'atto di equiparazione\_\_\_\_\_;

☐ di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto alla riserva di posti, ai sensi degli artt. 1014 e 678 del D.Lgs n.66/2010 e s.m.i.;

☐ di essere in possesso di titolo che da diritto a fruire della preferenza a parità di punteggio, ai sensi dell'art. 5 comma 4 e 5 del D.P.R. n. 487/1994 e s.m.i:

---

☐ che i contenuti inseriti nell'allegato Curriculum Vitae corrispondono al vero ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000;

☐ di accettare espressamente tutte le norme e le condizioni del bando e, in caso di nomina, tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti dell'Amministrazione di assegnazione;

**SPAZIO RISERVATO AI SOLI CANDIDATI CHE INTENDANO FRUIRE DEI BENEFICI PREVISTI DALL'ART. 20 DELLA LEGGE 5 FEBBRAIO 1992, N. 104.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di essere portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 5 febbraio 1992, n. 104, così come da certificazione allegata (obbligatoria se compilo questa sezione) alla presente domanda - e pertanto chiede e dichiara:

- di poter fruire per lo svolgimento delle prove indicate sull'avviso di selezione, di un tempo aggiuntivo pari al \_\_\_\_\_% del tempo che sarà concesso agli altri candidati;

- di aver necessità, in relazione allo specifico handicap documentato, dei seguenti strumenti di ausilio:

Data \_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_

*Il sottoscritto si impegna a comunicare ogni variazione di indirizzo per le comunicazioni relative alla presente selezione.*

Con la firma apposta in calce, si esprime il consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 integrato con le modifiche introdotte dal D.Lgs. 10/08/2018 n. 101, per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

**Allega:**

- ☐ fotocopia documento di identità in corso di validità;
- ☐ attestazione in originale del versamento della tassa di concorso;
- ☐ curriculum vitae in conformità all' Allegato n. 2;
- ☐ informativa privacy da sottoscrivere

Data\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_