

FAC-SIMILE DELLA DOMANDA DI
PARTECIPAZIONE
(DA REDIGERE IN CARTA SEMPLICE)

Al Sindaco del

Comune di Atena Lucana
Viale Kennedy
84030 Atena Lucana

1 sottoscritt _____,
nat_ a _____ (Prov. __) il _____
e residente a _____ (Prov. __)
Via _____ n. ____ CAP _____
Telefono _____ Cellulare _____
Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al concorso pubblico per esami per la copertura di n. 2 posti di Categoria “C” – Posizione Economica “C1” profilo professionale di "Istruttore tecnico-geometra" a tempo indeterminato regime orario part-time (18 ore settimanali)

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000,

DICHIARA

- di essere in possesso della cittadinanza italiana;
oppure *di essere cittadino* _____, appartenente all'Unione Europea.
In tal caso sotto la propria responsabilità dichiara:
 1. *di godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o provenienza;*
 2. *di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti prescritti per i cittadini della Repubblica;*
 3. *di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.*
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
oppure *di non essere iscritto per i seguenti motivi* _____
- di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti;
oppure *di avere riportato le seguenti condanne penali* _____
di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____;
- *per i candidati di sesso maschile:* di trovarsi per quanto riguarda gli obblighi militari nella posizione di _____;
- di non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego;

- di essere in possesso del Diploma di Geometra , conseguito nell'anno _____ presso la Scuola _____;
- di essere in possesso della patente di guida B conseguita in data _____ ;
- di essere in possesso del seguente titolo di preferenza di cui all'art. 5 del D.P.R. 487/1994: _____ ;
- per i portatori di handicap:
 - *di avere necessità dell'ausilio di _____ per lo svolgimento delle prove d'esame;*
 - *di avere necessità di tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove d'esame.*

CHIEDE

che qualsiasi comunicazione relativa al presente concorso venga inviata:

- all'indirizzo di residenza
- al seguente recapito (*Da indicare solo se diverso dall'indirizzo di residenza*):

Via _____ n. _____
CAP _____ Città _____ (Prov. _____)
Telefono _____ Cellulare _____

Il Sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 dichiara inoltre di prestare il proprio consenso a che le informazioni contenute nella presente domanda siano utilizzate solamente ai fini del concorso di cui trattasi e per le altre finalità istituzionali del Comune. Le stesse non potranno essere utilizzate, trattate o fornite a soggetti diversi dall'Amministrazione Comunale per altre finalità, senza preventivo atto formale di assenso reso per scritto.

Luogo e data _____

Firma _____

Allegati alla presente:
diploma di Geometra;
ricevuta di versamento della tassa di concorso;
copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità personale in corso di validità.