

AL COMUNE di
AMATRICE CORSO
UMBERTO I n. 70

02012 AMATRICE (RI)

protocollo@pec.comune.amatrice.rieti.it

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER TITOLI E COLLOQUIO, PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER IL PROFILO DI ISTRUTTORE DIRETTIVO TECNICO CAT. D FULL TIME E PART TIME A TEMPO DETERMINATO PER LA GESTIONE DELL'EMERGENZA SISMA, AI SENSI DELL'ULTIMO PERIODO DEL COMMA 3 DELL'ART. 50 BIS DEL D.LGS. 189/2016 E SS.MM.II. DA ASSEGNARE A DIVERSI SETTORI DEL COMUNE DI AMATRICE.

Il/La sottoscritto/a _____, presa visione dell'avviso

CHIEDE

di poter partecipare alla selezione pubblica in oggetto.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

a) di essere nato/a a _____
il _____;

b) di essere residente a _____

Prov. (___)

in via

_____ n. _____

Telefono _____

Cellulare _____

Codice Fiscale

_____;

c) di (barrare la casella che interessa):

- essere cittadino/a italiano/a;
- di essere cittadino/a dello stato _____ e di essere in possesso dei seguenti requisiti di cui all'art. 3 del DPCM 7.2.1994 n.174:
 - godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza, ovvero i motivi che ne impediscano o limitano il godimento _____
 - essere in possesso, fatta eccezione della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
 - avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

d) di (barrare la casella che interessa):

- essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;
- di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo:

e) di essere in possesso dei diritti civili e politici;

f) di essere in possesso del seguente titolo di studio conseguito il _____ presso _____ con votazione _____;

g) di essere in possesso della seguente patente di guida: _____;

h) di (barrare la casella che interessa):

- non avere riportato condanne penali;

Comune _____ CAP _____

Provincia _____

Telefono _____,

e-mail _____;

casella PEC _____

impegnandosi a comunicare eventuali successive variazioni;

- p) di essere portatore di handicap e di avere necessità, ai sensi dell'art. 20 della Legge 5.2.1992 n.104 di tempi aggiuntivi ovvero di strumenti di ausilio indicati nell'apposita certificazione medica allegata alla presente e rilasciata in conformità a quanto previsto dalla Circolare 24.7.1999 n.6 della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della Funzione
- P u b b l i c a

- q) di essere in possesso del seguente titolo di riserva o di preferenza:

- r) di possedere conoscenza della lingua inglese;
- s) di autorizzare il trattamento dei dati personali per le finalità legate alla procedura concorsuale, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003;
- t) di aver preso visione del bando di concorso e di accettare tutte le clausole in esso contenute;
- u) di essere consapevole della veridicità delle dichiarazioni contenute nella domanda e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui al DPR. 445/2000 in caso di false dichiarazioni.

DICHIARA INOLTRE

il possesso dei seguenti titoli:

Ulteriori titoli di studio:

•

--- c o n s e g u i t o p r e s s o

_____ con votazione _____;

• _____
_____ conseguito presso

_____ il

_____ con votazione _____;

• _____
_____ conseguito presso

_____ il

_____ con votazione _____;

• _____
_____ conseguito presso

_____ il

_____ con votazione _____;

• _____
_____ conseguito presso

_____ il

_____ con votazione _____;

Titoli di servizio presso le Pubbliche Amministrazioni indicando l'Ente, la durata, la tipologia (tempo pieno o tempo parziale specificando le ore settimanali di servizio), la categoria di inquadramento e il profilo professionale:

Titoli di curriculum:

Si allega:

- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- Eventuali titoli di preferenza o precedenza;
- Curriculum Vitae.
- Attestazione di avvenuto pagamento quota partecipativa concorso

Lo scrivente autorizza il trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dagli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, ai fini della selezione in oggetto.

Data _____

(firma autografa non autenticata)