

**Al Signor Sindaco
del Comune di**

Oggetto: domanda di partecipazione a concorso pubblico.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____ e residente in _____ Via _____
n. _____ - C.F. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico, per titoli ed esami, indetto con determinazione n. _____ del Reg. Gen.le, per l'assunzione di _____.

A tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 455, e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 455:

- a) di essere nato/a a _____ in provincia di _____ il _____;
- b) di risiedere a _____ in provincia di _____ in Via/Piazza _____ n. _____
- c) di essere cittadino/a italiano/a – ovvero di essere cittadino/a del seguente Stato dell'Unione Europea _____;
- d) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ - ovvero di non essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ per i seguenti motivi: _____
- e) di non avere riportato condanne penali - oppure di avere riportato le seguenti condanne penali: _____

- f) di godere dei diritti politici;
- g) di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a all'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- h) di essere di sana e robusta costituzione fisica ed esente da difetti od imperfezioni che possono influire sul rendimento del servizio;
- i) di trovarsi nella seguente condizione nei riguardi degli obblighi militari: _____
_____;

DICHIARA INOLTRE

- j) di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
_____ conseguito il _____ presso _____
_____ con il punteggio di _____;
- k) di eleggere domicilio agli effetti del presente concorso in _____ in provincia di _____, Via/Piazza _____ n. _____
Tel. _____/_____ riservandosi di comunicare tempestivamente ogni variazione dello stesso;
- l) gli eventuali servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni. In caso di rapporto di impiego concluso vanno dichiarate le cause di risoluzione di tali rapporti o quantomeno di non essere stato destituito/a o dispensato/a, né dichiarato/a decaduto/a dall'impiego;

m) di essere in possesso dei seguenti altri titoli:

n) informa, altresì, che necessita, per l'espletamento delle prove selettive, dei seguenti ausili o tempi aggiuntivi, in relazione al proprio handicap:

Allega alla presente dichiarazione:

1. copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento di identità personale (in corso di validità);
2. _____

Data _____

Firma _____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente.

Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/1996:

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.