

Il/la sottoscritto/a dichiara :

-BARRARE LE RELATIVE CASELLE-

DI ESSERE IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA ITALIANA;

DI GODERE DEI DIRITTI CIVILI E POLITICI

DI ESSERE ISCRITTO/A ALLE LISTE ELETTORALI DEL COMUNE DI: _____

in caso negativo indicare i motivi della mancata iscrizione o cancellazione dalle liste medesime:

Per i cittadini membri di uno Stato dell'Unione Europea:

DI ESSERE CITTADINO/A DELLO STATO : _____ e di possedere i requisiti di cui all'art. 3 del DPCM 7.2.1994 n. 174);

DI AVERE UN'ADEGUATA CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA;

DI GODERE DEI DIRITTI CIVILI E POLITICI anche nello Stato di appartenenza o provenienza;

DI POSSEDERE IL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO :*(qualora conseguito all'estero indicare se lo stesso è equipollente a quello italiano riportandone gli estremi normativi)

LAUREA in _____

Classe di Laurea _____

Con punteggio finale di _____ **conseguito presso la Facoltà di :** _____

_____ **sede e indirizzo :** _____

_____ **in data** ____/____/____ .

(Per i soli candidati interessati): DI TROVARSI ATTUALMENTE NELLA SEGUENTE POSIZIONE NEI CONFRONTI DEGLI OBBLIGHI DI LEVA: _____

DI ESSERE IN POSSESSO DELLA PATENTE DI GUIDA CAT. B in corso di validità;

DI NON AVER RIPORTATO CONDANNE PENALI E/O DI NON AVERE PROCEDIMENTI PENALI IN CORSO;

DI AVER RIPORTATO LE SEGUENTI CONDANNE PENALI E/O DI AVERE I SEGUENTI PROCEDIMENTI PENALI IN CORSO: (nel caso di **condanne penali** indicare la data della sentenza, l'autorità che l' ha emessa, il reato commesso, anche in caso di condanne condonate, di amnistia, perdono giudiziale, sospensione della pena o non menzione; nel caso di **pendenze penali** dovranno venire specificamente dichiarati citando gli estremi del procedimento nonché i reati per cui si procede) _____

DI NON ESSERE INCORSO/A NELLA DESTITUZIONE, NELLA DISPENSA, NELLA DECADENZA O NEL LICENZIAMENTO SENZA PREAVVISO DA PRECEDENTE IMPIEGO PRESSO PUBBLICA AMMINISTRAZIONE;

DI NON ESSERE IN CONDIZIONI DI INCOMPATIBILITA' O INCONFERIBILITA' DI CUI AL D.LGS.39/2013 e s.m.i.;

DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI DI PREFERENZA (ai sensi art.5 del D.P.R. 487/1994 e successive modifiche ed integrazioni, **i titoli non dichiarati non saranno presi in considerazione**):

DI ESSERE IN POSSESSO DELL'IDONEITA' FISICA PER LE MANSIONI RICHIESTE;

DI CONOSCERE LA LINGUA INGLESE:

DI CONOSCERE I SISTEMI APPLICATIVI INFORMATICI DI BASE E STRUMENTI WEB;

SEZIONE RISERVATA AI PORTATORI DI HANDICAP:

Il sottoscritto dichiara di essere portatore di handicap e di avere necessità, ai sensi dell'art. 20 della L. 5.2.1992 n. 104, di tempi aggiuntivi ovvero degli strumenti di ausilio indicati nell'apposita **certificazione medica allegata** alla presente e rilasciata in conformità a quanto previsto dalla Circolare 24.07.1999 n. 6 della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della Funzione Pubblica (da barrare e compilare soltanto da parte dei concorrenti interessati): **(indicare gli ausili ed eventuali tempi aggiuntivi necessari in sede di esame, in relazione allo specifico handicap)**

IL/La sottoscritto/a inoltre dichiara:

- *di possedere i titoli culturali o di servizio così come specificati nel curriculum vitae professionale allegato al presente modulo;*
- *accettare, senza riserva alcuna, l'avviso di selezione a cui partecipa;*
- *di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale di Spilimbergo non si assume alcuna responsabilità nel caso di dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito o da mancanza o tardiva comunicazione del cambiamento degli indirizzi e recapiti, né per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa;*
- *di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale di Spilimbergo si riserva di prorogare, annullare e modificare il presente avviso senza che possano esser avanzate richieste di risarcimento o pretesa alcuna;*

Il/La sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, utilizzando le stesse modalità di invio della domanda di partecipazione, le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto di quanto previsto dal D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Il/La sottoscritto/a **allega** alla presente:

- 1) **copia fotostatica di un documento di identità (in corso di validità);**
 - 2) **Curriculum vitae datato e sottoscritto**
 - 3) **eventuali altri documenti:**
-
-
-

Data _____

Firma _____