

Il/la sottoscritto/a dichiara :

-ATTENZIONE -

Il CANDIDATO DEVE BARRARE LE CASELLE IN CASO DI POSSESSO DEL REQUISITO, E DOVE RICHIESTO, COMPLETARE CON I DATI MANCANTI (la mancata o parziale compilazione comporta una richiesta di integrazione dati)

- 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 solo 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 dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero non essere stati licenziati per giusta causa o per giustificato motivo soggettivo dalla Pubblica Amministrazione, ovvero**

non essere stati dichiarati decaduti da un impiego pubblico per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

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

DI ESSERE 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 accettare, senza riserva alcuna, l'avviso di selezione a cui partecipa;
- di essere a conoscenza che l'Amministrazione S.Vito al Tagliamento 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 S.Vito al Tagliamento si riserva di prorogare, annullare e modificare il presente bando 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 con la presente domanda possano essere trattati, nel rispetto del D.Lgs.196/2003 come integrato dal D.Lgs. n. 101/2018 di recepimento del Regolamento U.E. 2016/679, dal Comune di San Vito al Tagliamento 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) eventuali altri documenti :

Data _____

Firma _____