

SCHEMA DI DOMANDA

Al Comune di Elmas
Via del Pino Solitario, snc
09030 ELMAS

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di partecipare alla selezione per la sottoscrizione di un contratto di diritto pubblico ex art. 110 D.Lgs. 267/2000 a tempo pieno e determinato n. **1 FUNZIONARIO TECNICO – CAT. GIURIDICA D3 – POSIZIONE ECONOMICA D3**

A tal fine, ai sensi e agli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso D.P.R., dichiara:

- a) di essere nato/a a _____ Prov. _____ CAP _____ il _____;
- b) di essere residente a _____ n. _____ CAP _____ recapito telefonico _____ Prov. _____ in Via/Piazza _____;
- c) di essere in possesso della cittadinanza _____ (italiana o dell'U.E.);
- d) di essere in possesso dei diritti politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (oppure indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste);
- e) di non aver riportato condanne penali né avere procedimenti penali in corso, non essere stato/a interdetto/a o sottoposto/a a misure che escludono, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione, né di trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità, oppure se diversamente indicare quali _____;
- f) di non essere stato/a destituito/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- g) di essere fisicamente idoneo/a all'impiego;
- h) di accettare senza riserve le norme del regolamento comunale per l'accesso agli impieghi;
- i) di avere la seguente posizione relativamente agli obblighi di leva _____;
- j) di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito presso _____ nell'anno _____ con la **votazione** di _____;
- k) di essere in possesso dell'iscrizione all'Albo professionale dal _____ con il n. _____;
- l) di accettare, avendone presa conoscenza, le norme e le condizioni dell'avviso di selezione a cui si riferisce la presente domanda.

Se portatore di handicapp:

in relazione alla propria situazione di portatore di handicapp comunica la necessità dei seguenti ausili _____ e dei seguenti tempi aggiuntivi _____ per l'effettuazione delle prove (articolo 20, Legge n. 104/1992);

Domicilio eletto agli effetti del concorso cui devono essere inviate tutte le comunicazioni :

Via/Piazza _____ n. _____ Località _____
Prov. _____ Num. Telefono _____ e mail _____

Allega alla presente la seguente documentazione:

1. curriculum-vitae datato e sottoscritto;
2. copia del documento di identità in corso di validità

Note _____

Luogo e data, _____

Firma leggibile del candidato