

DA COMPILARE IN STAMPATELLO

Al Signor Sindaco
del Comune di Rezzato
Piazza Vantini n. 21
25086 Rezzato

Il/la sottoscritto/a

nata/o a il

residente a Via n.

recapito telefonico:

eventuale domicilio al quale vanno rivolte tutte le comunicazioni relative alla selezione:

CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico per esami per la copertura di n. 1 posto di "Operaio specializzato", Categoria B1 a tempo pieno e indeterminato, con riserva a soggetti disabili (art.1 e art.8 c.2 L.68/99).

A tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità:

a) di essere cittadina/o italiano;

ovvero:

di essere cittadino/a dello Stato

di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

b) di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritta/o nelle liste elettorali del Comune di:

Ovvero: indicare eventuale motivo della mancata iscrizione o della cancellazione:

c) di non avere riportato condanne penali, e di non avere procedimenti penali in corso;

ovvero: di avere riportato le seguenti condanne penali:

(indicare le condanne riportate anche se è stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale)

Ovvero: di avere i seguenti procedimenti penali in corso: _____

d) di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego pubblico per aver prodotto documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile ed inoltre di non essere dipendente dello Stato o di enti pubblici, collocato/a a riposo anche in applicazione di disposizioni di carattere transitorio e speciale.

e) di avere la seguente posizione agli effetti degli obblighi militari : _____

f) di essere in possesso della licenza della scuola dell'obbligo;
g) di avere frequentato corso di formazione professionale presso:

(specificare struttura)

della durata di _____

h) di aver svolto i seguenti servizi (indicare periodo, Ente od Azienda, natura, qualifica professionale dei servizi):

1) _____ dal _____ al _____
(Ente o Azienda)

(tipo di attività')

(cat.)

(profilo professionale)

;

2) _____ dal _____ al _____
(Ente o Azienda)

(tipo di attività')

(cat.)

(profilo professionale)

;

3) _____ dal _____ al _____
(Ente o Azienda)

(tipo di attività')

(cat.)

(profilo professionale);

i) di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative al posto messo a concorso ed esente da difetti e imperfezioni fisiche che possano influire sul rendimento in servizio;

Ovvero, per gli appartenenti alle categorie protette (tranne orfani, vedove ed equiparati): di non avere perduto ogni capacità lavorativa e che la natura ed il grado della propria invalidità non è di danno alla salute ed incolumità dei compagni di lavoro o alla sicurezza degli impianti;

l) (per i soli candidati portatori di handicap)

di essere, ai sensi dell'art. 4 della Legge 104/92, portatore del seguente handicap: _____

e di richiedere i seguenti ausili e/o tempi aggiuntivi, in relazione al proprio tipo di handicap, necessari per lo svolgimento delle prove d'esame:

A tale scopo allega certificato rilasciato dalla struttura sanitaria pubblica competente per territorio;

m) di essere in possesso di patente di abilitazione alla guida di autoveicolo di Cat. C, conseguita il _____;

n) la lingua scelta per la prova orale é:

o) di essere in possesso del seguente titolo di preferenza o precedenza, a parità di punteggio (vedi elenco in bando):

p) *(solo per i candidati aventi diritto a riserva ex art. 8 c.2 L.68/99)*: di essere iscritto/a nell'apposito elenco dell'Ufficio collocamento di _____ ai sensi dell'art.8 c.2 legge 68/99;

q) Di accettare incondizionatamente tutte le norme contenute nel bando di selezione e tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico del personale dipendente del Comune di Rezzato;

Il/la sottoscritta/o, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la sua personale responsabilità, dichiara che quanto contenuto nella presente domanda corrisponde a verità.

Data _____

In fede

Firma autografa per esteso senza necessità di autentica

Allegati:

- 1) fotocopia semplice di un documento di identità in corso di validità
- 2) fotocopia semplice patente di abilitazione alla guida cat C
- 3) certificato medico di idoneità fisica specifica allo svolgimento della prova pratica ed al sollevamento di pesi pari a 30 kg.
- 4) *(solo per coloro che hanno dichiarato tale requisito)*: Fotocopia semplice del corso di formazione professionale svolto;
- 5) *(per i soli portatori di handicap)*: certificazione medica rilasciata dalla struttura sanitaria pubblica, ai sensi della L.104/92.