

Modello n. 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Autocertificazione dei servizi presso privati datori di lavoro)
(Art.47, DPR n. 445/2000)

Io sottoscritto

nato a il

residente a Via/Piazza

Consapevole delle conseguenze nella quali posso incorrere in caso di false dichiarazioni

DICHIARO

Di avere prestato attività lavorativa in qualità di presso i seguenti datori di lavoro:
(indicare: periodo, datore di lavoro, qualifica, tipo di rapporto)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(firma del dichiarante)

n.b. allegare fotocopia del documento di identità

Modello N. 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Autocertificazione di conformità all'originale di copie)
(Art.47, DPR n.445/2000)

Io sottoscritto

nato a il

residente a Via/Piazza

Consapevole delle conseguenze nella quali posso incorrere in caso di false dichiarazioni

DICHIARO

Che la copia allegata dei seguenti titoli è conforme all'originale

- 1.....
-
- 2.....
-
- 3.....
-
- 4.....
-
- 5.....
-
- 6.....
-
- 7.....
-

(firma del dichiarante)

n.b. allegare fotocopia del documento di identità

modello di domanda di ammissione

COMUNE DI CORBOLA
Piazza Martiri, 107
45015 CORBOLA RO

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla Selezione Pubblica volta alla valutazione di un candidato per la stipulazione di un contratto di formazione e lavoro per un posto di Istruttore Direttivo (cat. D1) presso gli uffici dell'area 4^ - Servizi Demografici.

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica di cui all'oggetto.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, dichiara:

- di essere nato a il
- di essere residente nel Comune di..... cap (Prov.)
in Via/Piazza n.(Tel:)
- di essere cittadino**(1)**;
- di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana **(2)**
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di
oppure di non essere iscritto in alcuna lista elettorale per i seguenti motivi:
.....
- di essere portatore delle seguenti imperfezioni e/o infermità:

(La persona portatrice di handicap, ai sensi del comma 2 dell'Art.20 della Legge 05 febbraio 1993, n.104, deve specificare nella domanda l'ausilio necessario, in relazione al proprio handicap, per lo svolgimento delle prove scritte e/o delle prove pratiche, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi)

- riguardo agli obblighi militari, di trovarsi nella posizione di:.....
- di essere in possesso del seguente titolo professionale o di studio: **(3)**
- di essere nella condizione di**(4)** e che la propria famiglia è così composta: **(5)**

- di non avere subito condanne penali;
oppure di avere subito le seguenti condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:
.....
.....
- di non essere stato destituito o dispensato da impieghi presso Enti Pubblici
oppure (indicare le cause di risoluzione di precedenti rapporti).....
.....
- di non avere diritto a preferenze e/o precedenza in base alle vigenti leggi
oppure di avere diritto alle seguenti preferenze e/o precedenza (6)
.....
- di aver preso visione delle prescrizioni contenute nel bando di concorso e di essere consapevole che:
 - i propri dati personali sono raccolti e trattati al fine della esecuzione degli adempimenti e delle procedure relative al concorso per la copertura del posto di cui all'oggetto e dell'utilizzo della relativa graduatoria;
 - gli è riconosciuto il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, aggiornare, integrare ed opporsi al trattamento dei dati stessi, nonché gli altri diritti riconosciuti dall'Art.13 della L. n.675/1996;
 - per far valere i propri diritti potrà rivolgersi alla Direzione dell'Ente;
- di autorizzare il COMUNE DI CORBOLA a trattare i dati riguardanti lo stato di salute indicati nella presente domanda.

Le comunicazioni relative al concorso dovranno essere inviate al seguente indirizzo:

(compilare se diverso da quello di residenza)

_____ (data)

_____ (firma leggibile)

NOTE

1. Indicare: "italiano", oppure la diversa cittadinanza di appartenenza.
2. Tale dichiarazione riguarda esclusivamente i cittadini appartenenti ad uno degli Stati membri della U.E.
3. indicare il titolo professionale o la laurea posseduti, la data di conseguimento e l'ente che lo ha rilasciato. Se il titolo professionale triennale non è stato rilasciato dalla regione Veneto dichiarare gli estremi dell'equipollenza.
4. Precisare se si è: CELIBE, NUBILE, CONIUGATO/A, VEDOVO/A, SEPARATO/A, DIVORZIATO/A e le generalità del coniuge.
5. Elencare i componenti della famiglia anagrafica con: Cognome e Nome, Luogo e Data di nascita, Grado di parentela, Professione.
6. In caso affermativo indicare con precisione i titoli che danno diritto alle preferenze e precedenza previste da leggi dello Stato e di cui si chiede l'applicazione.