

MODELLO DI DOMANDA  
**(SCRIVERE IN STAMPATELLO E BARRARE LE CASELLE DI RIFERIMENTO)**

All'Amministrazione Comunale di  
BULGAROGRASSO  
Via Guffanti n.2  
22070 Bulgarograsso (Co)

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a partecipare al bando di concorso per la copertura a tempo indeterminato di n.2 posti di Istruttore Amministrativo- **Insegnante Scuola dell'Infanzia** - Cat. C1 - da destinare all'Area Scuola e Cultura.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000,

**DICHIARA**

1) Cognome e nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Telefono/cel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

recapito per comunicazioni relative al concorso (se diverso dalla residenza):

Comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

2)  di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_

3)  di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di residenza o del Comune di

\_\_\_\_\_

ovvero

di non essere iscritto/a o di essere stato cancellato/a nelle liste elettorali per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_

4)  di godere dei diritti politici e civili;

5) () di non avere riportato condanne penali passate in giudicato né di avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione del rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione,

ovvero

() di avere riportato le seguenti condanne penali o di avere i seguenti procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione del rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione:

\_\_\_\_\_;

6) () di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

7) () di essere in possesso del titolo di studio di cui al bando di concorso, e precisamente:

Diploma/Laurea (specificare dettagliatamente il titolo posseduto. Se Laurea, indicare la classe d'appartenenza)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

rilasciato/a dall'Istituto/Università \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ nell'anno scolastico/accademico \_\_\_\_\_;

8) () di non essere stato/a destituito/a dall'impiego o licenziato/a per motivi disciplinari da una Pubblica Amministrazione

ovvero

() di essere stato destituito o licenziato da una Pubblica Amministrazione per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_

9) () di essere fisicamente idoneo all'impiego;

10) () (solo per i concorrenti di sesso maschile) di essere in regola con gli obblighi di leva e del servizio militare ovvero di non avere assolto gli obblighi di leva per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_

11) () di essere in possesso dei seguenti titoli che conferiscono preferenza a parità di punteggio:

\_\_\_\_\_

12) () di allegare fotocopia del documento di identità.

13) () di allegare curriculum vitae debitamente firmato.

data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**PARTECIPAZIONE AI CONCORSI PUBBLICI DI PERSONE PORTATRICI DI HANDICAP**  
**(art. 20 della L. n° 104/5.2.1992 e art. 16 della L. n° 68/12.3.1999)**

*Il candidato deve specificare l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi. Tale richiesta dovrà essere sostenuta da idonea certificazione medica, rilasciata dalla commissione medica prevista all'art. 4 della suddetta L.n° 68:*

*ausilio necessario .....*

*tempi aggiuntivi richiesti.....*

**FIRMA:** \_\_\_\_\_

**RICHIESTA CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**  
**(Regolamento UE 679/2016)**

*Il sottoscritto /a \_\_\_\_\_*

*autorizza il trattamento dei dati raccolti ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali con finalità di selezione dei componenti la commissione a cui si riferisce il presente bando, ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. b) del Regolamento UE 679/2016*

*si*

*no*

**FIRMA:** \_\_\_\_\_

*autorizza il Servizio Personale a comunicare i dati personali ad altri Enti Pubblici per finalità occupazionali*

*si*

*no*

**FIRMA:** \_\_\_\_\_