

Il/La sottoscritto/ta nato/a Prov..... il
residente a via.....
n.....

chiede di essere ammesso/a a partecipare al **CONCORSO PUBBLICO**, per titoli ed esami, a n. **1** posto di **OPERATORE TECNICO – cat. B, riservato ai soggetti disabili di cui all'art. 1 Legge 68/99, in possesso del diploma di durata quinquennale di "Tecnico dei servizi di ristorazione" e/o "Tecnico dei servizi turistici"**.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci e false (D.P.R 28.12.2000, n. 445), quanto segue:

- a) di essere in possesso della cittadinanza(vedi nota 1)
- b) di godere dei diritti civili e politici (i cittadini non italiani, devono specificare il godimento dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o di provenienza)
- c) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di..... (vedi nota 2)
 di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo.....;
- d) di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti
 ovvero(vedi nota 3)
- e) di essere in possesso del Diploma di conseguito presso l'Università di.....in data.....;
- f) di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione.....;
- g) di essere nella seguente posizione situazione (L.68/99 art. 1).....;
- h) di essere iscritto con stato di disoccupazione nelle liste del Centro per l'impiego di
- i) di avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni, ovvero presso strutture private come da dichiarazione sostitutiva o autocertificazione allegate **(vedi nota 4)**;
- l) di non essere stato destituito o dispensato o decaduto dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- m) di possedere i seguenti titoli comprovanti il diritto di precedenza o preferenza:
 categoria (art. 5, punto 4, D.P.R. n. 487/94 e s.m.i.);
- n) di avere a carico n..... figli;
- o) di essere fisicamente idoneo all'impiego;
- p) di essere in possesso della idoneità fisica alle mansioni da svolgere
- q) eventuale ausilio necessario per sostenere le prove d'esame ai sensi dell'art. 20 Legge 104/92 di cui si allega idonea documentazione della ASL competente;
- r) di autorizzare, ai sensi del D. Lg.vo n. 196/03 il trattamento dei dati personali per le finalità di gestione della selezione e la
l'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro.

Il domicilio presso il quale deve ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione è il seguente :
Via.....Comune.....Prov.....C.A.
P..... telefono.....cellulare.....;

Allega curriculum formativo e professionale datato e firmato.

Allega in carta semplice l'elenco descrittivo datato e firmato dei documenti e titoli presentati, numerati progressivamente in relazione alla corrispondente copia del titolo.

Firma

Data _____

NOTE PER LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA

- 1) Specificare se italiana, di altro stato membro dell'Unione Europea;
- 2) In caso di non iscrizione o di cancellazione delle liste elettorali, indicarne i motivi;
- 3) In caso affermativo specificare le condanne riportate (anche in caso di amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale);
- 4) L'eventuale dichiarazione deve indicare gli Enti, la qualifica rivestita (compresi i rapporti libero professionale e convenzionali), i periodi e gli eventuali motivi di interruzione e cessazione.

