

Al Comune della Spezia – C.d.R. Gestione Risorse Umane
 Piazza Europa, 1
 19124 – LA SPEZIA

Il/La sottoscritto/a

CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare alla

**PROCEDURA SELETTIVA
 PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA
 PER ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO IN QUALITÀ DI
 ISTRUTTORE DI SCUOLA MATERNA – CAT. C1**

A tal fine dichiara quanto segue, sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

| | | | |
|--|---|--------------------------|-----------------------------|
| Cognome | Nome | | |
| Data di nascita | Sesso F M | Comune di nascita | Prov. o Stato estero |
| Indirizzo e n. civico della residenza | Comune di residenza | Prov. | C.A.P. |
| Eventuale indirizzo PEC: | N. telefonico, n. di cellulare | | |
| Eventuale recapito al quale vanno rivolte le comunicazioni concorsuali qualora diverso dalla residenza (in assenza di dichiarazione e comunicazioni saranno inviate al luogo di residenza) | | | |
| Indirizzo e n. civico | Comune | Prov. | C.A.P. |
| Di essere in possesso della cittadinanza italiana | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | |
| (da compilarsi nel caso di dichiarazione negativa (NO) del riquadro sovrastante) | | | |
| Di essere in possesso della cittadinanza di altro Stato dell'Unione Europea o di essere nelle condizioni previste dall'art. 2, comma 1, punto 1, del D.P.R. 487/94 | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | |
| Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (indicare eventuali motivi della cancellazione o della mancata iscrizione) _____ | | | |
| Di essere in possesso dell'idoneità psico-fisica all'impiego a cui si aspira | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | |
| (riquadro da compilarsi solo dagli aspiranti di sesso maschile, fino ai nati nell'anno 1985 compreso) | | | |
| Di essere in regola con le normative relative agli obblighi di leva (in caso di risposta negativa (NO) indicarne i motivi) _____ | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | |

| | |
|--|---|
| Di essere penalmente indenne (in caso di risposta negativa (NO) occorre riportare i precedenti penali, indicandone la natura, anche nei casi in cui sia concessa la non menzione nel certificato del Casellario Giudiziale ovvero siano intervenuti amnistia, indulto, grazia, perdono giudiziale e riabilitazione) | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| _____ _____ | |
| Di avere procedimenti penali in corso (in caso di risposta affermativa (SI) indicare i procedimenti penali in corso) | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| _____ _____ | |
| Di avere patteggiato dinanzi all'autorità giudiziaria ai sensi dell'art. 444 del C.P.P. per i reati che provocano l'interdizione o la sospensione dai pubblici uffici. | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| _____ _____ | |
| Di essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero di essere stato dichiarato decaduto dall'impiego ai sensi dell'art. 127, comma 1, lettera "d" del T.U. n. 3/1957. | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| _____ _____ | |
| Di essere stato dipendente pubblico collocato a riposo in applicazione di disposizioni di carattere speciale e/o transitorio | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| _____ _____ | |
| Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ _____ conseguito presso _____ _____ in data _____ | |
| (in caso di possesso di titolo di studio diverso da quelli espressamente indicati all'art. 3 dell'avviso di selezione, dichiarare e documentare in maniera esaustiva, pena la mancata ammissione alla selezione, i provvedimenti che ne sanciscono l'equipollenza o l'equiparazione) | |
| _____ _____ _____ | |
| Di essere nelle condizioni che danno diritto alla preferenza nella graduatoria di merito, a parità di punteggio, ai sensi dell'art. 5, comma 4, del D.P.R. 9.5.1994, n. 487 e s. m. ed i. (art. 4.5 dell'avviso pubblico) | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| (in caso di risposta positiva (SI) indicare le condizioni) _____ _____ | |
| Si allega alla presente: - Fotocopia di un documento di identità (pena l'esclusione dalla selezione) | |
| La sottoscrizione della presente domanda: - è esplicito consenso autorizzativo al trattamento dei dati personali così come previsto al paragrafo 4.5 dell'avviso di selezione, ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196. | |

LUOGO

DATA

FIRMA (per esteso e leggibile)
