

<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> • di essere fisicamente idoneo all'impiego ed allo svolgimento delle mansioni del profilo messo a selezione; oppure • di richiedere, <u>quale candidato portatore di handicap ed in relazione alla mia disabilità, di poter usufruire dei tempi aggiuntivi nonché dei sussidi necessari per l'espletamento delle prove di esame, come risulta dalla certificazione medica rilasciata dalla competente struttura sanitaria, allegata alla presente domanda;</u>
<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> • di essere in possesso del seguente titolo di studio <i>(se trattasi di titolo di studio equipollente o riconosciuto ai sensi di legge indicare anche il provvedimento normativo di riferimento)</i> <u>conseguito</u> nell'anno scolastico/accademico <u>presso</u>..... <u>con il seguente punteggio finale</u>..... • e dei seguenti altri titoli di specializzazione o abilitazione richiesti per l'ammissione al concorso
<input type="checkbox"/>	di voler partecipare alla riserva prevista nell'art..... del bando di concorso in quanto appartenente alla categoria di <i>(se il concorso non prevede riserva omettere la dichiarazione)</i>
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso, ai fini dell'applicazione del diritto di preferenza di cui al D.P.R. 487/1994 e successive modifiche ed integrazioni dei seguenti titoli <i>(descrivere analiticamente i titoli posseduti ai fini dell'applicazione del beneficio)</i>
<input type="checkbox"/>	di avere il seguente recapito al quale chiede sia indirizzata ogni comunicazione relativa al concorso e di impegnarsi a comunicare per iscritto eventuali successive variazioni esimando il Comune da ogni responsabilità in caso di sua irreperibilità INDIRIZZO..... CAP..... CITTÀ..... TEL. / CELLULARE..... INDIRIZZO di Posta Elettronica Certificata (PEC) a me intestato..... <i>il sottoscritto si impegna a comunicare l'eventuale variazione del proprio recapito, sollevando codesto Ente da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all'omessa comunicazione.</i>
<input type="checkbox"/>	di scegliere per la prova orale la seguente lingua straniera (barrare una casella)
<input type="checkbox"/>	INGLESE
<input type="checkbox"/>	FRANCESE

Per i profili professionali dell'area della Vigilanza **aggiungere anche** gli ulteriori requisiti previsti dall'art. 8 del Regolamento di accesso all'impiego..

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 il sottoscritto autorizza il Comune al trattamento dei propri dati personali esclusivamente per le finalità e gli adempimenti connessi all'effettuazione della presente selezione ed alle conseguenze che dalla stessa potrebbero derivare.

Allega alla presente

- | |
|---|
| ➤ Ricevuta del vaglia postale comprovante il pagamento della tassa di concorso
<i>(solo se tale tassa viene espressamente richiesta nel bando di selezione)</i> |
| ➤ Certificazione medica rilasciata dalla competente struttura sanitaria
<i>(solo per i candidati portatori di handicap che richiedono speciali ausili per lo svolgimento delle prove di esame)</i> |

- Fotocopia in carta semplice (non autenticata) di un documento di identità in corso di validità vale a dire
- Curriculum professionale e / o altri titoli utili ai fini della loro valutazione
(da chiedersi solo per concorsi per titoli ed esami)
- Elenco in carta semplice ed in duplice copia dei documenti presentati.

..... lì

In fede

(firma autografa per esteso non autenticata)

AVVERTENZA

Il presente schema di domanda è stato predisposto con riferimento ad una tipologia di concorso per titoli ed esami comprensiva di riserva di posti. Pertanto per concorsi di tipo diverso – per soli esami e/o senza riserva - dovrà essere opportunamente modificato ed adattato.