



Amministrazione destinataria

Comune di Martignana di Po

Ufficio destinatario

Ufficio Segreteria

## Domanda di partecipazione ad una procedura comparativa per il conferimento di incarichi

### Il sottoscritto

|                      |                      |                      |                      |                             |                      |                               |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Cognome              |                      | Nome                 |                      |                             | Codice Fiscale       |                               |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      |                             | <input type="text"/> |                               |                      |                          |                      |
| Data di nascita      |                      | Sesso                | Luogo di nascita     |                             | Cittadinanza         |                               |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                             | <input type="text"/> |                               |                      |                          |                      |
| Residenza            |                      |                      |                      |                             |                      |                               |                      |                          |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            |                      | Civico                      | Barrato              | Scala                         | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Domicilio            |                      |                      |                      |                             |                      |                               |                      |                          |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            |                      | Civico                      | Barrato              | Scala                         | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare   |                      | Telefono fisso       |                      | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |                          |                      |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

**Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

### CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla procedura comparativa per il conferimento di incarichi

**Avente ad oggetto**

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

di essere

- cittadino italiano
- cittadino di uno degli stati membri dell'Unione Europea o familiare di cittadini comunitari non aventi cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea che è titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente
  - di avere adeguata conoscenza della lingua italiana
  - di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza
- cittadino di paesi terzi che è titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria, in possesso dei requisiti previsti dalla legge
  - di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per l'ammissione al bando di concorso

|   |
|---|
| <input type="radio"/> conseguito in Italia  |
| <b>Titolo di studio</b>   |
| <input type="text"/>  |
| <b>Titolo equipollente o equiparato</b>   |
| <input type="text"/>  |
| <b>Riferimento normativo che decreta l'equipollenza o l'equiparazione</b>   |
| <input type="text"/>  |
| <input type="radio"/> conseguito all'estero e per il quale dichiara l'equipollenza o equivalenza risultante dalla certificazione rilasciata dalla competente autorità ai sensi di legge ovvero di aver presentato presso la competente autorità la domanda per ottenere il rilascio del provvedimento di equipollenza o equivalenza |
| <b>Titolo di studio in lingua originale</b>   |
| <input type="text"/>  |
| <b>Durata legale del corso di studi</b>   |
| <input type="text"/>  |
| <b>pertanto allega copia del provvedimento di equipollenza o di equivalenza del titolo di studio</b>  |
| <b>Istituto presso il quale è stato conseguito</b>  |
| <input type="text"/>  |
| <b>Descrizione del titolo di studio</b>   |
| <input type="text"/>  |
| <b>Anno di conseguimento</b>  |
| <input type="text"/>  |

di avere idoneità fisica all'impiego ed alle mansioni del posto messo a selezione

di non essere escluso dall'elettorato politico attivo

di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente o insufficiente rendimento, o dichiarato decaduto da un pubblico impiego

di non aver riportato condanne penali e di non aver precedenti penali in corso

essendo cittadino italiano soggetto all'obbligo di leva, di essere in posizione regolare nei confronti di tale obbligo (per i candidati di sesso maschile nati entro il 31 dicembre 1985)

di godere dei diritti civili e politici

## DICHIARA INOLTRE

- di non aver riportato condanne penali:
  - che escludono dall'elettorato attivo
  - che impediscono l'accesso ai pubblici impieghi
  - che comportano la destituzione da pubblici impieghi.
- di non aver riportato condanne penali anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale, ai sensi dell'articolo 35-bis del Decreto Legislativo 30/03/2001, n. 165
- di non essere sottoposto a misure di prevenzione

- di non avere procedimenti penali in corso d'istruttoria
- di avere procedimenti penali in corso d'istruttoria

Descrizione dei procedimenti penali

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- curriculum vitae redatto secondo il modello europeo
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- copia del provvedimento di equipollenza o di equivalenza del titolo di studio
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Martignana di Po

Luogo

Data

il dichiarante