

Al Sig. Sindaco del
Comune di Cavallino - Treporti
Piazza Papa Giovanni Paolo II, 1
30013 Ca' Savio (VE)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____
C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____
Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____
recapito (da indicare solo se diverso dalla residenza)

chiede

di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica per soli esami per la formazione di una graduatoria per l'assunzione a tempo pieno e determinato di Istruttori di Vigilanza - categoria C1 – per esigenze stagionali.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non rispondenti a verità,

d i c h i a r a

(Barrare e completare solo le caselle che interessano)

- di essere in possesso del seguente titolo di studio....., conseguito in data, presso....., con votazione
- di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza a parità di valutazione (vedi allegato):
.....
.....
- di essere in possesso della cittadinanza
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di
- di **non** essere iscritto/a nelle liste elettorali di alcun comune per i seguenti motivi:
.....

- di essere nella seguente posizione rispetto agli obblighi militari:
.....;
- di non aver riportato condanne penali;
- di aver riportato le seguenti condanne penali (indicare le eventuali condanne riportate anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale):
.....
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali;
- di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali (indicare gli eventuali procedimenti penali in corso):
- di non essere stato/a interdetto/a o sottoposto/a a misure che escludono, secondo le leggi vigenti, dalla nomina agli impieghi presso gli Enti Locali;
- di non essere escluso/a dall'elettorato politico attivo e di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero dichiarato/a decaduto da un impiego pubblico;
- di possedere l'idoneità fisica alle mansioni del posto messo a selezione;

di scegliere, per l'accertamento della lingua straniera, la lingua (barrare quella prescelta):

- inglese francese tedesco

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto sopra affermato corrisponde a verità.

Si impegna, inoltre, a far conoscere eventuali successive variazioni di indirizzo, riconoscendo che il Comune di Cavallino-Treporti non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi del D. Lgs 30.06.2003 n. 196, i dati trasmessi saranno oggetto di trattamento informatico e/o manuale ai soli fini connessi alle procedure concorsuali.

.....

(data)

.....

(firma per esteso, in originale)

Allegati:

- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;**
- ricevuta di pagamento della tassa concorsuale in originale;**
- (altri eventuali)** _____