**AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI ALBETTONE**

**Via Piazza Umberto I°, 3**

**36020 ALBETTONE (VI)**

**OGGETTO: Domanda di partecipazione al concorso pubblico a n. 1 posto di Operaio Specializzato - Conducente di macchine operatrici complesse, Categoria di accesso B3, a tempo pieno e indeterminato.**

Il/La sottoscritto/a............................................................nato/a..............................il.........................

residente in........................................................Via...........................................n..........CAP...........

Tel.n. ...................................

**CHIEDE**

di essere ammesso/a al concorso pubblico, per soli esami, per la copertura di **1 posto di Operaio Specializzato - Conducente macchine operatrici complesse, Categoria di accesso B3, a tempo pieno e indeterminato.**

**DICHIARA**

**A**.  di essere cittadino/a italiano/a ;

 oppure

 (per i cittadini appartenenti a un Paese dell’Unione Europea) di essere cittadino/a dello stato di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

oppure

 di essere cittadino di altro Paese non appartenente all’Unione Europea (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, familiare di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cittadino di un Paese dell’Unione Europea (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e di essere:

 titolare del diritto di soggiorno

 titolare del diritto di soggiorno permanente;

oppure

 di essere cittadino di altro Paese non appartenente all’Unione Europea (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e di essere:

 titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo

 titolare dello status di rifugiato

 titolare dello status di protezione sussidiaria;

**B**.  di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di...................................................

oppure:

  di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo:

..............................................................................................................................................

**C**. di trovarsi nella seguente condizione nei riguardi degli obblighi militari ..........................................................................(solo per i maschi);

**D**. di avere conseguito il seguente titolo di studio: ..........................................................................................................con voto .................. in data............................presso..................................................................... di.................................. (allegare copia);

**E**. di essere in possesso della patente di guida categoria ………………. (allegare copia);

**F**. di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;

**G.** di non essere stato destituito o dispensato, ne’ dichiarato decaduto dall’impiego ai sensi dell’art. 127, lettera d) del Testo Unico degli impiegati civili dello Stato;

**H.** di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto a precedenza o preferenza a parità di punteggio ………………………………………………………………………………………………………………..;

I. informa, altresì, che necessita, per l’espletamento delle prove scritte ed orale, di ausili o tempi aggiuntivi, in relazione al proprio handicap ai sensi della Legge n. 104/92 **(1)**;

**L**. di essere fisicamente idoneo al servizio;

**M**. di eleggere domicilio agli effetti del concorso in ...........................................................................

Via............................n..... telefono............................................ riservandosi di comunicare tempestivamente ogni variazione dello stesso;

**N**. che i documenti eventualmente allegati sono conformi agli originali ai sensi dell’art. 19 del D.P.R. n. 445/2000;

**O**. di essere consapevole della veridicità della presente domanda e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni.

Data......................................................

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(firma autografa non autenticata)**

**Allegati:**

* **Fotocopia del titolo di studio;**
* **Fotocopia di idoneo documento di identità;**
* **Fotocopia della patente di guida richiesta;**
* **Ricevuta comprovante l’avvenuto pagamento della tassa di concorso;**

**(1)** Specificare il tipo di ausilio o tempi necessari (solo se necessario)