Schema di domanda, in carta semplice, di partecipazione alla selezione. La domanda deve essere debitamente **sottoscritta**. Alla domanda il candidato dovrà allegare, la **copia fotostatica, fronte e retro leggibile,** di un **documento di riconoscimento in corso di validità**.

Occorre barrare e completare tutte le dichiarazioni dovute.

ALL'UNIONE DEI COMUNI TERRE E FIUMI VIA MAZZINI, 47 44034 COPPARO (FE)

II/La sottoscritto/a							
chiede di essere ammesso/a alla  AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER CURRICULUM E COLLOQUIO PER IL CONFERIMENTO							
DI UN INCARICO A TEMPO DETERMINATO AI SENSI DELL'ART. 110 DEL D LEGISLATIVO 18.08.2000, N.267 DI ISTRUTTORE DIRETTIVO TECNICO CAT. D PRI COMUNE DI RIVA DEL PO	ECRETO						
A tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità ed ai sensi dell'art. 46 e 47 del D 445/2000, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni false o dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000:							
Cognome e Nome, na	t a						
prov il resi	dente a						
prov in	via						
n c.A.P							
tel. fisso tel. cell	<del> </del>						
e-mail							
Codice fiscale							
Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni (indicare solo se diverso dalla residenza):							
□ di essere cittadino/a ( <i>barrare la casella interessata</i> ): □ italiano/a; □ di altro Paese dell'Unione Europea, ( <i>specificare</i> ); □ di altro Paese dell'Unione Europea, ( <i>specificare</i> );	ocificaro)						
<ul> <li>di altro Paese non appartenente all'Unione Europea (spenione), familiare di</li></ul>							

	, resid					
	dino di un Paese dell'Unione Europea ( <i>specificare</i> ) e di essere:					
10 10	l diritto di sogo o Paese			all/Uniono	Europoa	(specificare)
di altro	J Paese	e di esser		all'Unione	Europea,	(specificare)
			CE per soggior	nanti di lungo	periodo;	
	llo status di rif Ilo status di pr		ıccidiəriə			
□ di avere adegi				solo por i cittac	lini dogli stati	momhri
dell'Unione Europea			igua italiaria (.	solo per i cittac	iiiii degii stati	membri
di avere età non i l'età pensionabile;	inferiore ad ar	nni 18 e no	n superiore a	quella prevista	dalle normat	ive vigenti per
di avere il godime	ento dei diritti	civili e polit	cici;			
di essere iscritto r	nelle liste elett	orali del Co				;
			oppure			
di non essere iscr	itto nelle liste	elettorali c	omunali per le	seguenti ragio	oni:	
di assara fisisama	ento idonos a r	cicopriro il r	osto mosso a	coloziono		/
di essere fisicame	inte idoneo a r	icoprire ii p	osto messo a	selezione;		
non essere state Amministrazione pe					ervizio presso	una Pubblica
non essere stato	o/a dichiarato	/a decadut	o/a da un n	ubblico impied	ıo, ai sensi	dell' art. 127.
comma 1, lettera d			o, a aa a p	p.	,0, 0. 00	a.a. ==>,
di non aver riport materia, alla costit procedimenti penali	uzione del rap					
	,		oppure			
di aver riportato l	e seguenti cor	ndanne pen	ali:			
			oppure			
di avere i seguent	:i procediment	i penali per		:		
			_			
(solo per i cand se dovuti;	lidati di sess	o maschile	e) non essere	inadempienti r	ispetto agli ol	oblighi di leva,
□non trovarsi in ald 39/2013.	cuna delle con	dizioni di in	compatibilità	– inconferibilità	previste dal	D.Lgs. n.
di essere in posse	sso della patei	nte di guida	a categoria B,	in corso di valio	dità;	
di essere in posse	sso del segue	nte titolo di	i studio:			
				conseguito	il	
presso						
(solo per il titolo d	di studio conse	equito all'es	stero) estremi	dell'atto di equ	ijparazione	;

di accettare espressamente tutte le norme e le condizioni dell'avviso e, in caso di nomina, tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti dell'Amministrazione di assegnazione; SPAZIO RISERVATO AI SOLI CANDIDATI CHE INTENDANO FRUIRE DEI BENEFICI PREVISTI DALL'ART. 20 DELLA LEGGE 5 FEBBRAIO 1992, N. 104. Il/La sottoscritto/a dichiara di essere portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 5 febbraio 1992, n. 104, così come da certificazione allegata (obbligatoria se compilo questa sezione) alla presente domanda - e pertanto chiede e dichiara: - di poter fruire per lo svolgimento delle prove indicate sull'avviso di selezione, di un tempo aggiuntivo pari al % del tempo che sarà concesso agli altri candidati; - di aver necessità, in relazione allo specifico handicap documentato, dei sequenti strumenti di ausilio: Firma Data \_\_\_\_\_ Il sottoscritto si impegna a comunicare ogni variazione di indirizzo per le comunicazioni relative alla presente selezione. Con la firma apposta in calce, si esprime il consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 integrato con le modifiche introdotte dal D.Lgs. 10/08/2018 n. 101, per gli adempimenti connessi alla presente selezione. Allega: fotocopia documento di identità in corso di validità; curriculum vitae in conformità all' Allegato n. 2; informativa privacy da sottoscrivere Data\_\_\_\_\_ Firma

possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione relativa alla laurea posseduta

47 del D.P.R. n. 445/2000;

☐ che i contenuti inseriti nell'allegato Curriculum Vitae corrispondono al vero ai sensi dell'art. 46 e