

SCHEMA DI DOMANDA

Comune di CIVITAVECCHIA
Servizio 2
Comando Polizia Municipale
P.le Guglielmotti,7
00053 Civitavecchia

Il sottoscritto _____

Chiede di essere ammesso/a partecipare alla procedura pubblica selettiva per la formazione di una graduatoria per svolgere le mansioni di assistente esterno alle scuole (Nonno Vigile)

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali per dichiarazioni mendaci e degli effetti di cui al DPR 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita (giorno, mese, anno) _____

Comune di nascita _____ Prov.(____)

Residente in _____

(indicare indirizzo- Comune- Prov.- Cap.)

Tel. fisso _____ Tel Cell. _____

Codice Fiscale _____

Di essere cittadino italiano,

Di non aver riportato condanne penali e di non aver in corso procedimenti penali (in caso contrario specificare le condanne riportate, la data della sentenza e l'Autorità Giudiziaria che l'ha emessa, e il reato commesso)

Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____

Di essere pensionato o disoccupato

Di possedere idoneità psico/fisica a svolgere tale attività, giusto allegato certificato medico, emesso in data non anteriore a tre mesi;

Di non essere stato licenziato, destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;

Di avere un'età anagrafica pari ad anni

Di avere un reddito familiare annuo lordo non superiore a €.....come da modello ISEE

Di essere in possesso del seguente titolo di preferenza o precedenza (da rilevarsi tra quelli indicati nell'elenco allegato A al presente bando):.....

Di dare il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 23 D.Lgs.30/06/2003 n. 196.

Allega alla presente:

- 1) Curriculum professionale dei candidati, datato e sottoscritto;
- 2) Fotocopia in carta semplice (non autenticata) di un documento d'identità in corso di validità.
- 3) Modello ISEE relativo ai redditi 2008
- 4) Certificato medico idoneità psico-fisica emesso in data non anteriore a tre mesi;

Indicare di seguito il recapito presso il quale si intendono ricevere le comunicazioni relative alla selezione (se diverso dalla residenza): via _____ n. _____

Comune _____ (Prov.: _____) Tel. _____

Data _____

Firma (da apporre a pena di esclusione)

(non occorre autenticare)