

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI LONIGO

Via Castelgiuncoli, 5

36045 LONIGO (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 di 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)