

**N. B. - COPIARE IL SEGUENTE FAC-SIMILE OMETTENDO LE DICHIARAZIONI IN
NERETTO CHE NON INTERESSANO**

Al Comune di Ponza
Responsabile Risorse Umane
Piazza C. Pisacane n. 1
04027 Ponza

Il/La sottoscritto/a ... nato/a il ... a ... (Prov. ...), e residente a ...¹

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico per esami e titoli di servizio a n. 1 posto di **ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO –CATEGORIA C1**.

A tal fine, conscio/a della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara:

- di essere cittadino/a ...²;
- **di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana**³;
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di ...⁴;
- di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso⁵;
- di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento; di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un pubblico impiego per aver conseguito lo stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile (ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d) del D.P.R. 10.1.57, n. 3)⁶;
- **di avere prestato il servizio militare ... OPPURE di non avere prestato il servizio militare in quanto ...**⁷;
- di essere in possesso di ...⁸ conseguito nell'anno Scolastico presso ;
- **di avere provveduto a richiedere l'equiparazione del proprio titolo di studio nelle modalità di legge;**⁹
- di scegliere, per la prova orale, la seguente lingua: ...¹⁰...

Il/La sottoscritto/a, avendone diritto ai sensi dell'art. 20 della Legge 5.2.92, n. 104, dichiara di avere necessità di svolgere la prova di esame con ...¹¹.

Il/La sottoscritto/a allega:

- attestazione originale comprovante l'avvenuto pagamento della tassa di concorso;
- fotocopia del codice fiscale;
- fotocopia del documento di identità;
- **certificazione medica per fruire del diritto di cui alla Legge 104/92**¹².

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Amministrazione al trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 30.6.2003 n. 196, per gli adempimenti della procedura concorsuale.

Il/La sottoscritto/a accetta in modo incondizionato tutte le norme previste dal bando.

Il/La sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione sia trasmessa al seguente indirizzo: ...¹³.

Il/La sottoscritto/a dichiara di avere il seguente indirizzo di posta elettronica: ...¹⁴

DATA	FIRMA
------	-------

¹ indicare il comune di residenza e l'indirizzo

² indicare se italiano o di altro paese dell'Unione Europea, specificando quale

³ tale dichiarazione è obbligatoria soltanto per i cittadini non italiani

⁴ anche i cittadini non italiani devono indicare il Comune nel quale risultano iscritti

⁵ in caso di condanna penale dovrà essere indicata la data del provvedimento e l'Autorità Giudiziaria che lo ha emesso; dovranno altresì essere dichiarati i procedimenti penali pendenti

⁶ in caso positivo specificare

⁷ indicare se OBIETTORE DI COSCIENZA – DISPENSATO – RIFORMATO ALLA VISITA DI LEVA

⁸ indicare la Laurea posseduta specificando se quinquennale (vecchio ordinamento) o triennale o specialistica/magistrale (nuovo ordinamento) indicando in questo caso anche la classe di appartenenza

⁹ tale dichiarazione deve essere resa dai soli cittadini della Comunità Europea in possesso di un titolo di studio comunitario, non italiano

¹⁰ Specificare la lingua tra Inglese, Francese, Spagnolo e Tedesco

¹¹ specificare gli eventuali tipi di ausilio e/o tempi aggiuntivi sulla base della certificazione medica; omettere la dichiarazione in caso negativo

¹² omettere la dichiarazione in caso negativo

¹³ indicare l'indirizzo completo di CAP e recapito telefonico mobile e/o fisso; le donne coniugate devono indicare anche il cognome del coniuge

¹⁴ omettere la dichiarazione in caso negativo.