

Il sottoscritto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	
Domicilio										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

di essere ammesso a partecipare alla procedura comparativa per il conferimento di incarichi

Avente ad oggetto

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

☒ di essere

☐	cittadino italiano
☐	cittadino di uno degli stati membri dell'Unione Europea o familiare di cittadini comunitari non aventi cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea che è titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente
☐	di avere adeguata conoscenza della lingua italiana
☐	di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza
☐	cittadino di paesi terzi che è titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria, in possesso dei requisiti previsti dalla legge
☐	di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

☒ di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per l'ammissione al bando di concorso

☐	conseguito in Italia	
	Titolo di studio	
	Titolo equipollente o equiparato	
	Riferimento normativo che decreta l'equipollenza o l'equiparazione	
☐	conseguito all'estero e per il quale dichiara l'equipollenza o equivalenza risultante dalla certificazione rilasciata dalla competente autorità ai sensi di legge ovvero di aver presentato presso la competente autorità la domanda per ottenere il rilascio del provvedimento di equipollenza o equivalenza	
	Titolo di studio in lingua originale	Durata legale del corso di studi
	pertanto allega copia del provvedimento di equipollenza o di equivalenza del titolo di studio	
	Istituto presso il quale è stato conseguito	
	Descrizione del titolo di studio	Anno di conseguimento

- ☒ di avere idoneità fisica all'impiego ed alle mansioni del posto messo a selezione
- ☒ di non essere escluso dall'elettorato politico attivo
- ☒ di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente o insufficiente rendimento, o dichiarato decaduto da un pubblico impiego
- ☒ di non aver riportato condanne penali e di non aver precedenti penali in corso
- ☐ essendo cittadino italiano soggetto all'obbligo di leva, di essere in posizione regolare nei confronti di tale obbligo (per i candidati di sesso maschile nati entro il 31 dicembre 1985)
- ☒ di godere dei diritti civili e politici

DICHIARA INOLTRE

- ☒ di non aver riportato condanne penali:
 - che escludono dall'elettorato attivo
 - che impediscono l'accesso ai pubblici impieghi
 - che comportano la destituzione da pubblici impieghi.
- ☒ di non aver riportato condanne penali anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale, ai sensi dell'articolo 35-bis del Decreto Legislativo 30/03/2001, n. 165
- ☒ di non essere sottoposto a misure di prevenzione

☐	di non avere procedimenti penali in corso d'istruttoria
☐	di avere procedimenti penali in corso d'istruttoria
	Descrizione dei procedimenti penali

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
☒	curriculum vitae redatto secondo il modello europeo
☐	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
☐	copia del provvedimento di equipollenza o di equivalenza del titolo di studio
☐	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
☐	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	Il dichiarante