

Al Sindaco del Comune di Assisi

__l__ __ sottoscritt__ _____
(cognome e nome)

CHIEDE

di essere ammess__ alla **SELEZIONE PUBBLICA**, per il conferimento di incarichi di lavoro occasionale di tipo accessorio presso il Comune di Assisi.

A tale scopo:

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

1. di essere nat__ a _____ il _____;
(indicare il Comune o lo Stato Estero di nascita) (indicare la data di nascita)
2. di essere residente a _____ (_____) C.A.P. _____;
(indicare il Comune di residenza) (Provincia)
in via _____ n. _____ Tel _____/_____;
3. di essere cittadin _____ e di conoscere la lingua italiana;
(indicare la cittadinanza italiana o la nazione di appartenenza se cittadino dell'Unione Europea)
4. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;
 di non essere iscritt__ nelle liste elettorali perché _____;
5. di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni, di non aver riportato condanne penali e di non essere stato interdetto o sottoposto a misure, ancorché cautelari, che escludano, secondo le leggi vigenti, dalla nomina ai pubblici impieghi;
6. di possedere il seguente titolo di studio _____, conseguito il _____ presso _____;
7. di essere fisicamente idoneo/a a svolgere le prestazioni richieste;
8. di possedere la patente di guida di tipo _____;
9. di essere disoccupat__ dal _____ e di non percepire alcun contributo da Enti pubblici;
 di essere disoccupat__ dal _____ e di percepire _____;
(indicare eventuali prestazioni integrative del salario o di sostegno al reddito)
 di essere studente;
10. di avere a proprio carico i seguenti familiari: _____
(indicare il nome e cognome di ciascuna persona a carico)
_____, di cui n. __ disabili;
11. che il valore della propria attestazione ISEE è il seguente: _____;

12. che qualsiasi comunicazione inerente la presente selezione, ovvero le eventuali chiamate in servizio dovrà essere effettuata al seguente indirizzo di posta elettronica: _____, ovvero al seguente numero di fax: _____, ovvero al seguente numero di cellulare: _____;

13. di dare il proprio assenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 196/2003, per l'espletamento della procedura selettiva.

Si allega:

1. Il seguente documento di riconoscimento: _____;
2. _____;
3. _____.

Data _____

Firma

Note esplicative per la compilazione della domanda.

- 1. Ai punti 4, 5, 7, 9 e 13 vanno barrate le caselle del caso che interessa.**
- 2. Relativamente al punto 12 è obbligatorio indicare almeno una delle tre opzioni;**
- 3. Le prestazioni integrative da dichiarare al punto 9 sono quelle indicate all'art. 5, lettera K dell'avviso di selezione.**