

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

All. 1) all'avviso di selezione pubblica

Al Responsabile dell'Area II  
Servizi interni e ai cittadini del Comune di Atri  
Dott.ssa Paola Di Crescenzo  
Piazza Duchi D'Acquaviva  
64032 ATRI (te)

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione pubblica per esami per l'assunzione a tempo determinato per n. 12 mesi e part-time al 50% di n. 1 Istruttore "Ufficiale della Riscossione" categoria C1, in possesso del titolo di abilitazione allo svolgimento di Ufficiale della Riscossione previsto dalla normativa vigente

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_/\_\_/\_\_\_\_

codice fiscale n. \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Visto l'avviso di selezione pubblica indicato in oggetto,

### CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare all'avviso di selezione pubblica, per esami, per l'assunzione a tempo determinato per n. 12 mesi e parziale al 50% (18 ore settimanali) di n. 1 Istruttore "Ufficiale della Riscossione" categoria C1, presso l'Ufficio Tributi:

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni mendaci, dall'art. 76 dello stesso decreto:

1. di essere cittadino \_\_\_\_\_ (1)
2. di avere il godimento dei diritti civili e politici (2);
3. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (3)
4. di non aver riportato condanne penali e/o di non avere procedimenti penali in corso e/o non essere stato interdetto o sottoposto a misure che escludono, secondo le leggi vigenti, dalla nomina agli impieghi nelle PP. AA. (4);

5. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione ovvero essere stato licenziato per persistente insufficiente rendimento o decaduto da un impiego pubblico per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi i viziati da invalidità non sanabile (5);
6. di essere in condizioni di far valere titoli di precedenza o di preferenza in caso di utile collocazione nella graduatoria dei concorrenti , in quanto appartenente ad una delle categorie previste dalla normativa vigente, ossia :

\_\_\_\_\_ (6)

7. di essere in possesso della patente di guida categoria B;
8. di eleggere il proprio domicilio, agli effetti del concorso, presso il seguente indirizzo:

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

(cap) \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_/\_\_\_\_ impegnandosi a comunicare tempestivamente al comune di Atri le eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario o di disguidi nelle comunicazioni;

9. di essere nella seguente posizione agli effetti degli obblighi militari \_\_\_\_\_ (7)

10. di essere fisicamente idoneo al servizio;

11. di aver bisogno, in relazione al proprio handicap, degli ausili e/o tempi aggiuntivi di seguito

indicati: \_\_\_\_\_

come da certificato medico allegato;

12. di accettare, senza riserva le norme, i regolamenti e tutte le condizioni stabilite dallo stato giuridico e dal trattamento economico vigente per i dipendenti del Comune e relative modifiche;

13. di accettare incondizionatamente tutte le condizioni dell'avviso pubblico e di aver preso visione dell'informativa di cui all'avviso pubblico ai sensi e per gli effetti del DLgs 196/2003;

14. di acconsentire ai sensi del DLgs. n. 196/2003 alla raccolta dei dati forniti ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti e che dovranno essere utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Il sottoscritto /a si impegna a comunicare l'eventuale variazione del proprio recapito, sollevando questo Ente da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all'omessa comunicazione.

Luogo e data

Firma autografata per esteso

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(1) Indicare la cittadinanza italiana o di uno degli Stati dell'Unione Europea o della Repubblica di San Marino;

(2) Per i cittadini non italiani riportare la dichiarazione di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza , ovvero i motivi che ne impediscono o ne limitano il godimento;

(3) Ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione, per i cittadini appartenenti all'Unione Europea tale dichiarazione deve essere resa in relazione al Paese nel quale hanno la cittadinanza;

(4) Ovvero indicare le eventuali condanne penali riportate e gli eventuali procedimenti penali in corso;

(5) In caso contrario indicare il tipo di provvedimento, la data e l'autorità emanante.

(6) Specificare la categoria di titoli per la quale si ha diritto alla precedenza o preferenza .

(7) Specificare se regolare.

Ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, la presente domanda in quanto comprensiva di autocertificazione e di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, deve essere sottoscritta dal candidato e presentata con **allegata fotocopia integrale di un documento di identità in corso di validità.**

### **Da allegare alla domanda**

- Fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento in corso di validità (fronte e retro);
- Fotocopia non autenticata del titolo di studio richiesto per l'accesso;
- Fotocopia non autenticata dell'abilitazione conseguita per lo svolgimento delle funzioni di Ufficiale della riscossione.