***Allegato) al bando di concorso – N. 1 “Operaio specializzato Cat. B3”, Comune di Campo San Martino (PD)***

(**SCHEMA DI DOMANDA)**

**Al COMUNE DI CAMPO SAN MARTINO**

**Via e Breda, 2**

**35010 CAMPO SAN MARTINO (PD)**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER SOLI ESAMI PER L’ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO E PIENO, DI N. 1 “OPERAIO SPECIALIZZATO”, CAT. B3, CCNL ENTI LOCALI**

Il/la sottoscritto/a …………………………..………………………………………………… nato/a a …………………………………………………………. il ……………………………. codice fiscale ………………………………………………….., chiede di essere ammesso/a a partecipare al concorso di cui all’oggetto.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

* di essere residente a …………………………….……...................................... in Via ….………………………………………. n. ……...., Cap. …..……..… Prov. (…..…) Tel. ..………………………………… Cellulare………………………………………………………

e mail………………………………………………….…..;

* di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero di essere cittadino del seguente Paese dell’Unione Europea: ……………………………………………………..;
* proprio indirizzo e-mail (obbligatorio) ………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………;
* di essere fisicamente idoneo/a all’impiego di cui trattasi;
* di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di……………………………………… ……………………..……………………………...………………, (in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione …………………………………...…………………………… ………………………………………………………………………………………………..…);
* di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una pubblica amministrazione ovvero dichiarato/a decaduto/a;
* di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso, (in caso positivo indicare le condanne penali riportate e i procedimenti penali in corso) …………………………………..……………….……………………………………........…… ………………………………………………..…………………………………………………;
* di essere in possesso del seguente titolo di studio ………………......................... conseguito in data ……..…………..… presso …….………………………………………… con votazione finale di …………………………….;
* di avere la seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari ………………………………………..…………… (solo per i candidati di sesso maschile);
* di essere in possesso della patente di guida cat. C conseguita il …….. ovvero che sarà conseguita entro il ……….
* di essere in possesso dei seguenti requisiti che danno diritto preferenziale di cui all’art. 5 del D.P.R. 487/1994………………………………………….…………….……………
* di essere in possesso di abilitazione patentino fitofarmaci …………………………………………….
* di indicare quale recapito per le comunicazioni, anche telefoniche, relative alla presente selezione il seguente indirizzo (**qualora diverso dall’indirizzo di residenza**): Via ………………………………………………………….. n. ….………. Cap ….….… Comune …...................………………………………………………Prov. (……..) Tel. …………...….
* di conoscere ed accettare tutte le norme del presente bando;
* di autorizzare il trattamento dei dati personali, come indicato nel bando di concorso, nel rispetto del Regolamento UE 679/2016.

**ALLEGATI:**

1. **Copia fotostatica documento di identità personale in corso di validità;**
2. **Eventuale fotocopia della documentazione attestante l’eventuale diritto preferenziale di cui all’art. 5 del D.P.R. 487/1994;**
3. **Curriculum vitae, con indicazione dei titoli di studio, professionali ed abilitazioni;**
4. **Copia del versamento della tassa concorso di € 10,00 (dieci/00).**

Data ……………………………… Firma

………………………………………………