



A tal fine DICHIARA sotto la propria responsabilità:

1 – di essere nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

(Comune e Provincia)

2 – di essere residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_

(Comune e Provincia)

n. di telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

3 – di essere cittadino (indicare se Italiano o di altro Stato UE) \_\_\_\_\_

4 – (se non cittadino italiano, ma cittadino di uno Stato facente parte dell'Unione Europea) di essere in regola con i documenti necessari al soggiorno in territorio italiano

5 – di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_

ovvero, per i cittadini degli stati membri dell'Unione Europea, di godere dei diritti civili e politici negli Stati di appartenenza ( \_\_\_\_\_ )

6 – di non aver riportato condanne penali che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione. In caso contrario indicare le condanne penali riportate e/o i procedimenti penali in corso:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7 – di non essere incorso/a nella destituzione, dispensa o decadenza da precedente impiego presso la Pubblica Amministrazione

8 – di essere fisicamente idoneo/a all'impiego

9 – (se cittadino italiano di sesso maschile) di essere in regola con le disposizioni di legge sul reclutamento militare ovvero: di non aver assolto a tali obblighi per

---

10 – di essere in possesso del Titolo di studio di scuola secondaria inferiore e (barrare la casella):

- aver frequentato almeno un biennio di scuola professionale/Istituto Tecnico  
(indicare la scuola, il periodo e l'eventuale titolo conseguito)

---

---

oppure:

- aver maturato esperienza almeno biennale in una ditta operante nel settore elettrico  
(indicare la ditta, il periodo e la mansione ricoperta)

---

---

---

---

11 – di essere in possesso della Patente di categoria \_\_\_\_\_ in corso di validità e scadente il

---

#### FACOLTATIVO

12 – di (barrare la casella):

- aver prestato servizio c/o Pubbliche Amm.ni (vedi certificazioni e/o dichiarazioni sostitutive di certificazioni allegate).

- non aver mai prestato servizio c/o Pubbliche Amm.ni.

(eventuali) cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego:

---

---

#### FACOLTATIVO

13 – di possedere/di non possedere titoli di precedenza, preferenza (indicare eventualmente i titoli che si intendono dichiarare):

---

---

14 - di accettare integralmente le disposizioni del bando di concorso.

Chiede inoltre che tutte le comunicazioni relative al concorso siano inviate al seguente indirizzo:

_____		
(Cognome e Nome)		
_____		
(Via/Piazza, Numero civico)		
_____	_____	_____
(C.A.P.)	(Frazione e Comune)	(Provincia)
_____	_____	_____
(N. Telefonico)	(e-mail)	(pec)

impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Amministrazione di questo Ente non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Allega alla presente domanda la seguente documentazione obbligatoria (vedi art. 7 del bando):  
**(indicare se trattasi di dichiarazioni sostitutive)**

- 1 - Ricevuta di versamento contributo spese concorsuali N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- 2 - \_\_\_\_\_
- 3 - \_\_\_\_\_
- 4 - \_\_\_\_\_
- 5 - \_\_\_\_\_
- 6 - \_\_\_\_\_
- 7 - \_\_\_\_\_
- 8 - \_\_\_\_\_
- 9 - \_\_\_\_\_

**Comunicazioni:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma del/la candidato/a

Data \_\_\_\_\_

(non autenticata)

**D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e Regolamento UE 2016/679 – TUTELA DELLA PRIVACY**

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Istituto Cesana Malanotti al trattamento dei propri dati personali per tutti gli atti necessari all'espletamento del concorso in oggetto e le eventuali successive procedure per la costituzione del rapporto di lavoro. Dichiaro di essere a conoscenza che il trattamento dei dati personali avverrà mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alla finalità del concorso e che ha diritto di conoscere, cancellare, rettificare, aggiornare, integrare, opporsi al trattamento dati rivolgendosi al Responsabile per il trattamento dei dati Dott. Bongiorno Pasquale, Segretario Direttore dell'Istituto Cesana Malanotti.

Firma del/la candidato/a

Data \_\_\_\_\_