

	<p align="center"><b>CENTRO PER L'IMPIEGO DI VICENZA</b></p> <p align="center">Via Legione Gallieno, 31 36100 VICENZA</p> <p align="center">Tel. 0444,226811, fax 0444,320463</p> <p align="center"><small>www.provincia.vicenza.it/lavoro/cpi-vicenza/offerte-di-lavoro</small></p>		<p align="center"><b>COMUNE DI SAREGO</b></p> <p align="center">Piazza Umberto I, 8 36040 SAREGO</p> <p align="center">tel. 0444/830744 fax 0444835483</p> <p align="center"><small>www.comune.sarego.vi.it</small></p>
---	--	--	---

**ALLEGATO 2)**

**Fac-simile DOMANDA di AMMISSIONE (in carta semplice)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_ a  
 \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
 n. \_\_\_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_ domiciliato a  
 \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
 n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail agli effetti della selezione  
 \_\_\_\_\_ (riservandosi di comunicare  
 tempestivamente ogni variazione dello stesso) (1);

**CONSAPEVOLE CHE**

**In caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 e in particolare che qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, a sensi dell'art.75 dello stesso DPR, che quanto sotto riportato corrisponde a verità.**

**DICHIARA**

**di manifestare la propria adesione alla graduatoria per la copertura di N. 1 POSTO RISERVATO AI DISABILI REGOLARMENTE ISCRITTI NEGLI ELENCHI DELLA LEGGE 68/99 DELLA PROVINCIA DI VICENZA - "ISTRUTTORE CONTABILE CAT. C1 a tempo pieno 36 ore settimanali e a tempo indeterminato tramite selezione presso il Comune di Sarego**

A tal fine dichiara, anche ai sensi ed agli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000:

- a) di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ;
- b) di essere di stato civile \_\_\_\_\_ ;
- c) di essere/non essere cittadino/a italiano/a \_\_\_\_\_ (2);
- d) di essere/non essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (3);
- e) di avere/non avere riportato condanne penali (4) e di non avere procedimenti penali in corso;
- f) di godere dei diritti politici;
- g) di trovarsi nella seguente condizione nei riguardi degli obblighi militari \_\_\_\_\_ ;
- h) di avere/non avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;

- i) di non essere stato destituito o dispensato, né dichiarato decaduto dall'impiego presso una pubblica amministrazione ai sensi dell'art. 127, lettera d), del testo unico degli impiegati civili dello stato;
- j) di essere regolarmente iscritto nelle liste di cui alla Legge 68/99 dal \_\_\_\_\_ presso il Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_ **e di non aver svolto successivamente a tale data attività lavorativa che abbia comportato la decadenza dello stato di disoccupazione;**
- k) di essere Invalido \_\_\_\_\_ con una percentuale pari a \_\_\_\_\_ come risulta dall'ultimo verbale rilasciato in data \_\_\_\_\_ dalla Commissione Medica per l'accertamento delle Invalidità \_\_\_\_\_ e in possesso dell'accertamento di disabilità effettuato in data \_\_\_\_\_;
- l) di essere in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito nell'anno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con punteggio \_\_\_\_\_;

Per i portatori di handicap (si intendono portatori di handicap solo i soggetti riconosciuti tali a seguito di accertamenti effettuati dalle aziende sanitarie locali mediante commissioni mediche di cui all'art. 4 della Legge 104/1992):

- dichiara di essere portatore di handicap ai sensi della Legge 104/1992 e di aver necessità dei seguenti ausili: \_\_\_\_\_;
- ovvero dei seguenti tempi aggiuntivi: \_\_\_\_\_;
- in sede d'esame in relazione allo specifico handicap: \_\_\_\_\_;

- h) di essere fisicamente idoneo/a al servizio.

Infine, accetta tutte le indicazioni contenute nel bando e dà espresso assenso al trattamento dei dati personali, finalizzato alla gestione della procedura concorsuale e degli adempimenti conseguenti.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE:** ai fini della validità delle dichiarazioni rese ai sensi dell'articolo 47 del DPR 445/2000 (es. dichiarazioni di servizio etc.) le stesse devono essere sottoscritte dall'interessato:

- o in presenza del dipendente addetto
- o altrimenti accompagnate da fotocopia di documento d'identità valido.

- (1) L'Amministrazione non assume responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.
- (2) Ovvero di essere equiparato ai cittadini dello Stato in quanto italiano non appartenente della Repubblica, ovvero di essere appartenente all'Unione Europea e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana e di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza (indicare lo Stato di appartenenza).
- (3) I cittadini italiani devono indicare il Comune di iscrizione o precisare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste elettorali.
- (4) In caso affermativo, specificare quali.