

Amministrazione destinataria  
Comune di Castiglione delle Stiviere

Ufficio destinatario  
Ufficio Relazioni col Pubblico -  
Protocollo

## Domanda di partecipazione ad una procedura comparativa per il conferimento di incarichi

Il sottoscritto									
Cognome			Nome				Codice Fiscale		
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza		
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Domicilio									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		

### CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla procedura comparativa per il conferimento di incarichi

Avente ad oggetto

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per l'ammissione al bando di concorso

<input type="radio"/> conseguito in Italia	
<b>Titolo di studio</b>	
<b>Titolo equipollente o equiparato</b>	
<b>Riferimento normativo che decreta l'equipollenza o l'equiparazione</b>	
<input type="radio"/> conseguito all'estero e per il quale dichiara l'equipollenza o equivalenza risultante dalla certificazione rilasciata dalla competente autorità ai sensi di legge ovvero di aver presentato presso la competente autorità la domanda per ottenere il rilascio del provvedimento di equipollenza o equivalenza	
<b>Titolo di studio in lingua originale</b>	<b>Durata legale del corso di studi</b>
<b>pertanto allega copia del provvedimento di equipollenza o di equivalenza del titolo di studio</b>	
<b>Istituto presso il quale è stato conseguito</b>	
<b>Descrizione del titolo di studio</b>	<b>Anno di conseguimento</b>

- di avere idoneità fisica all'impiego ed alle mansioni del posto messo a selezione
- di non essere escluso dall'elettorato politico attivo
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente o insufficiente rendimento, o dichiarato decaduto da un pubblico impiego
- di non aver riportato condanne penali e di non aver precedenti penali in corso
- essendo cittadino italiano soggetto all'obbligo di leva, di essere in posizione regolare nei confronti di tale obbligo (per i candidati di sesso maschile nati entro il 31 dicembre 1985)
- di godere dei diritti civili e politici

### DICHIARA INOLTRE

- di non trovarsi in alcuna delle cause di inconfirmità o incompatibilità di cui al Decreto legislativo 08/04/2013, n. 39
- di non trovarsi, nei confronti dell'amministrazione, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti o affini entro il secondo grado
- di non aver riportato condanne penali:
  - che escludono dall'elettorato attivo
  - che impediscono l'accesso ai pubblici impieghi
  - che comportano la destituzione da pubblici impieghi.
- di non aver riportato condanne penali anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale, ai sensi dell'articolo 35-bis del Decreto Legislativo 30/03/2001, n. 165
- di non essere sottoposto a misure di prevenzione

<input type="radio"/>	di non avere procedimenti penali in corso d'istruttoria
<input type="radio"/>	di avere procedimenti penali in corso d'istruttoria
	<b>Descrizione dei procedimenti penali</b>

**Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input checked="" type="checkbox"/>	curriculum vitae redatto secondo il modello europeo
<input type="checkbox"/>	copia del provvedimento di equipollenza o di equivalenza del titolo di studio
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Castiglione delle Stiviere

Luogo

Data

Il dichiarante