

MODULO DI DOMANDA

(compilare in stampatello senza apportarvi modifiche)

OGGETTO: PROCEDURA DI SELEZIONE DI SOGGETTI DISABILI ISCRITTI NELL'ELENCO DI CUI ALL'ART. 8 L. 68/99 TENUTO DAL "COLLOCAMENTO MIRATO AMBITO TERRITORIALE DI FORLI'-CESENA" IN ESECUZIONE DELLA CONVENZIONE EX ARTT. 7 E 11 LEGGE N. 68/99 – COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 1 POSTO DI COLLABORATORE AMMINISTRATIVO CAT. B1.

AL DIRIGENTE DEL SERVIZIO
RISORSE UMANE E DEMOGRAFICI
DEL COMUNE DI FORLI'
Piazza Aurelio Saffi, 8
47121 – F O R L I'

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
Codice fiscale
residente a C.A.P.
Via nr.

CHIEDE

- di essere ammesso/a a partecipare alla selezione indicata in oggetto;
- che eventuali comunicazioni relative alla selezione vengano inviate al seguente indirizzo:

Via..... nr.
Comune di Prov. C.A.P.
Telefono nr.
e-mail o pec (dato obbligatorio)

A tal fine, consapevole della decadenza dai benefici e della responsabilità penale, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 nr. 445 e successive modificazioni, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi, **DICHIARA** sotto la sua personale responsabilità: **(BARRARE CON UNA CROCETTA E COMPILARE LE DICHIARAZIONI CHE INTERESSANO)**

- di essere cittadino/a italiano;

oppure
- di appartenere ad uno Stato membro dell'Unione Europea
e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

oppure
- di essere cittadino del seguente Stato non appartenente all'Unione Europea:
..... di avere adeguata conoscenza della lingua italiana e di essere in regola con le vigenti norme in materia di soggiorno nel territorio italiano;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di lavoro con una pubblica amministrazione;

oppure
- di avere riportato le seguenti condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti penali in corso
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di

- di godere dei diritti civili e politici, anche nello Stato di appartenenza o provenienza secondo le vigenti disposizioni di legge;
- di aver ottemperato alle norme riguardanti gli obblighi militari (tale dichiarazione deve essere resa solo dai concorrenti di sesso maschile nati sino a tutto il 1985);
- di essere in possesso della licenza di scuola dell'obbligo;
- di essere in possesso del titolo di studio ulteriore di
conseguito nell'anno scolasticopresso l'Istituto:
.....con sede a
- di essere regolarmente iscritto nell'elenco della L. 68/99 in qualità di DISABILE (art. 1 L. 68/99) tenuto dall'Ufficio di Collocamento Mirato – Agenzia Emilia Romagna Lavoro – Ambito Territoriale di Forlì-Cesena;
- di essere privo di occupazione, ovvero:
- di non prestare alcuna attività lavorativa oppure
- di prestare attività lavorativa con reddito lordo, nell'anno in corso, non superiore al limite di reddito di
€ 8.000,00 per lavoro dipendente (anche a progetto o a chiamata),
€ 4.800,00 per lavoro autonomo o occasionale;
- di avere diritto alla preferenza nella graduatoria, a parità di punteggio ex art. 5 DPR 487/1994, per i seguenti motivi (vedi allegato del bando)

.....
.....
.....

Richiede il seguente ausilio/tempi aggiuntivi, ai sensi della Legge 104/92 (allegare certificazione medica probatoria):
.....

Il/La sottoscritto/a dichiara di autorizzare l'utilizzo dei propri dati personali nel rispetto del GDPR n.679/2016 e delle disposizioni vigenti in materia. **Il sottoscritto dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 che quanto indicato nella presente domanda e nella eventuale documentazione allegata è conforme al vero. Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere consapevole delle sanzioni anche penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt. 75 e 76 DPR 445 del 28/12/2000.** Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione delle modalità di comunicazione del diario delle prove e dei relativi esiti.

Luogo e data

.....
**(firma autografa e leggibile,
pena l'esclusione)**

IN ALLEGATO:

- **COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'**

(salvo il caso in cui la domanda venga presentata direttamente e sottoscritta in presenza del dipendente incaricato a riceverla, esibendo un documento di identità in corso di validità).

- **curriculum vitae**

Riservato all'ufficio: dichiaro che la presente domanda è stata sottoscritta in mia presenza dal/dalla candidato/a, previa esibizione del documento di riconoscimento _____

Forlì,

L'addetto alla ricezione

.....