

**Spett. le**  
**VILLA SERENA LONIGO**  
**Via Mura San Daniele, 15**  
**36045 – LONIGO (VI)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
con recapito a (da compilarsi solo in caso di recapito diverso dalla residenza)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a al concorso pubblico per soli esami per la copertura di n. 1 posto di Istruttore Logopedista a tempo parziale 50% e indeterminato categoria C posizione economica C1 C.C.N.L. Comparto Funzioni Locali.

A tal fine consapevole delle gravi responsabilità penali come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 a carico di chi rende dichiarazioni alla Pubblica Amministrazione false o non più rispondenti al vero,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità:  
**(barrare l'ipotesi che ricorre)**

**1 - cittadinanza:**

- di essere cittadino/a italiano/a
- di essere cittadino/a di altro stato membro dell'Unione Europea;  
(possono partecipare al concorso anche gli appartenenti ad uno dei Paesi della CEE salvo quanto indicato nel D.P.C.M. 7/2/1994 n° 174). Ai sensi dell'art. 38 del decreto legislativo n. 165/2001, come modificato dall'art. 7 della legge 06/08/2013 n. 97, possono partecipare al concorso i cittadini degli Stati membri dell'Unione europea e i loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, nonché i cittadini di Paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria.

**2 - diritti politici:**

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
- di non essere iscritto/a o di essere stato cancellato/a per la seguente ragione:

\_\_\_\_\_;

- ( ) *per il/la cittadino/a di altri stati: indicare la situazione corrispondente nell'ordinamento dello stato di appartenenza*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

**3 - diritti civili:**

- ( ) *di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;*  
( ) *di aver riportato le seguenti condanne in corso* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- ( ) *di avere i seguenti procedimenti penali in corso* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**4 - destituzioni – dispense – interdizione - decadenza:**

- ( ) *di non essere stato/a destituito/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;*

- ( ) *di essere stato/a destituito/a per la seguente ragione* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

- ( ) *di non essere stato/a dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;*

- ( ) *di essere stato/a dispensato/a per la seguente ragione* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

- ( ) *di non essere stato/a interdetto/a o sottoposto/a a misure che escludono, secondo le leggi vigenti, dalla nomina ad impieghi presso enti pubblici;*

- ( ) *di essere stato/a interdetto/a o sottoposto/a a misure che escludono, secondo le leggi vigenti, dalla nomina ad impieghi presso enti pubblici per la seguente ragione*

\_\_\_\_\_

- ( ) *di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego statale;*

- ( ) *di essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego statale per la seguente ragione* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**5 - titolo di studio:**

- ( ) *di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto dal bando:*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**6 - servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni:**

- ( ) *di essere in possesso dei seguenti titoli di servizio:*

a) Ente \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
qualifica \_\_\_\_\_ liv/cat \_\_\_\_\_  
orario settimanale \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

b) Ente \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
qualifica \_\_\_\_\_ liv/cat \_\_\_\_\_  
orario settimanale \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

c) Ente \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
qualifica \_\_\_\_\_ liv/cat \_\_\_\_\_  
orario settimanale \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

d) Ente \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
qualifica \_\_\_\_\_ liv/cat \_\_\_\_\_  
orario settimanale \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**8 - altri servizi prestati presso privati, in qualità di liberi professionisti, incarichi professionali:**

a) Incarico presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
qualifica \_\_\_\_\_ liv/cat \_\_\_\_\_  
contratto di lavoro applicato \_\_\_\_\_ orario settimanale \_\_\_\_\_  
Periodo di assunzione dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

b) Incarico presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
qualifica \_\_\_\_\_ liv/cat \_\_\_\_\_  
contratto di lavoro applicato \_\_\_\_\_ orario settimanale \_\_\_\_\_  
Periodo di assunzione dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

c) Incarico presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
qualifica \_\_\_\_\_ liv/cat \_\_\_\_\_  
contratto di lavoro applicato \_\_\_\_\_ orario settimanale \_\_\_\_\_  
Periodo di assunzione dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

d) Incarico presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
qualifica \_\_\_\_\_ liv/cat \_\_\_\_\_  
contratto di lavoro applicato \_\_\_\_\_ orario settimanale \_\_\_\_\_  
Periodo di assunzione dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**8 - obblighi militari:**

( ) di aver assolto agli obblighi militari;

( ) di non aver assolto agli obblighi militari per la seguente ragione: \_\_\_\_\_

**9 – portatore di handicap:**

( ) di essere portatore/trice di handicap e richiede, per lo svolgimento delle prove, i seguenti ausili

\_\_\_\_\_ e i seguenti tempi aggiuntivi \_\_\_\_\_

**10 - appartenenza a categorie protette:**

( ) di appartenere ad una delle seguenti categorie: \_\_\_\_\_

**11 - di accettare, senza riserve, le norme e le condizioni sia dei concorsi che dei regolamenti vigenti e futuri di codesto Ente.**

## **12 - ELENCO DEI DOCUMENTI ALLEGATI:**

- 1) *Ricevuta del bonifico di pagamento della tassa concorso di € 10,00 intestato a Villa Serena Lonigo – Via Mura San Daniele, 15 – 36045 Lonigo - CODICE IBAN IT0200623060450000015035001 , indicando la causale del versamento (tassa bando concorso Logopedista – nome e cognome del partecipante).*
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_
- 7) \_\_\_\_\_
- 8) \_\_\_\_\_

***Il/la sottoscritto/la dichiara che, quanto indicato nella presente domanda di ammissione al concorso, è conforme al vero.***

### ***Consenso dell'Interessato al trattamento dei propri dati personali.***

*Il/la sottoscritto/a con la sottostante firma attesta il proprio libero consenso affinché il Titolare proceda ai trattamenti dei propri dati resi come risultanti dalla informativa contenuta nell'avviso pubblico di cui alla presente domanda.*

*Estende il proprio consenso anche al trattamento dei dati personali sensibili, identificativi, giudiziari vincolandolo comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge.*

*È a conoscenza che è possibile, presso gli uffici amministrativi, prendere visione del Regolamento UE n. 2016/679 con particolare riferimento agli articoli:*

*Articolo 4) Definizioni, Articolo 15) Diritto di accesso dell'interessato, Articolo 16) Diritto di rettifica, Articolo 17) Diritto alla cancellazione («diritto all'oblio»), Articolo 18) Diritto di limitazione di trattamento, Articolo 19) Obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazione del trattamento, Articolo 20) Diritto alla portabilità dei dati, Articolo 34) Comunicazione di una violazione dei dati personali all'interessato, Articolo 77) Diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo.*

\_\_\_\_\_ **Data**

\_\_\_\_\_ **firma**

All. n. \_\_\_\_\_

### **AVVERTENZE**

***- La domanda deve essere compilata in ogni sua parte, in forma chiara e leggibile, segnando e completando le voci che interessano;***

***- La legge commina gravi sanzioni a chi dichiara il falso alla Pubblica Amministrazione con lo scopo di ottenere indebiti benefici;***

***- La dichiarazione falsa o non più corrispondente al vero può essere causa di decadenza dalla eventuale nomina conseguita al termine del concorso.***

## DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a.....  
(cognome) (nome)

nato/a..... (.....) il.....  
(luogo) (prov.)

residente a..... (.....) in via.....n.....  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

domiciliato/a in..... (.....) in via.....n.....  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 786 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

### DICHIARA

Che le fotocopie dei seguenti documenti:

- 1) Titolo di studio di.....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....

Sono conformi all'originale in mio possesso.

\_\_\_\_\_  
(luogo, data )

Il dichiarante  
.....

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. del 28/12/2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta all'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

È ammessa la presentazione anche via fax, per via telematica o a mezzo posta.