

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE DEGLI ATLETI CON DISABILITA' FISICHE E SENSORIALI DELLA "SEZIONE PARALIMPICA FIAMME GIALLE"

AL CENTRO DI RECLUTAMENTO DELLA GUARDIA DI FINANZA

Indirizzo p.e.c.: concorsoatleti@pec.gdf.it

IL/LA SOTTOSCRITTO CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE DI ATLETI PARALIMPICI DELLA GUARDIA DI FINANZA.

A TAL FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' QUANTO SEGUE:

CODICE FISCALE

SESSO
 M F

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA
 GIORNO MESE ANNO

COMUNE DI NASCITA

PROV.

COMUNE DI RESIDENZA

PROV.

C.A.P.

INDIRIZZO (via o piazza, numero civico, frazione)

RECAPITI TELEFONICI

RECAPITO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI

via o piazza, numero civico, frazione

C.A.P.

COMUNE

PROV.

TELEFONO

Indirizzo di posta elettronica (PEC)

CHIEDE DI CONCORRERE:

PER LA SEGUENTE DISCIPLINA: (1) _____

E SPECIALITA'/CATEGORIA/CLASSE: (2) _____

STATO CIVILE		CITTADINANZA ITALIANA	IMPIEGATO/A DELLA PUBBL. AMM.NE	IMPUTATO/A O CONDANNATO/A OVVERO APPLICAZIONE PENA AI SENSI DELL'ART. 444 C.P.P. PER DELITTO NON COLPOSO O SOTTOPOSTO/A A MISURE DI PREVENZIONE	IN POSSESSO DEI DIRITTI CIVILI E POLITICI
CELIBENUBILE <input type="checkbox"/> CONIUGATO/A <input type="checkbox"/> VEDOV/O/A <input type="checkbox"/> DIVORZIATO/A <input type="checkbox"/> NUMERO DI FIGLI <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (se SI, specificare quale nelle annotazioni integrative)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (se SI, specificare quale nelle annotazioni integrative)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (se NO, specificare il motivo nelle annotazioni integrative)

TITOLO DI STUDIO PRESCRITTO PER LA PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE (diploma di istruzione secondaria di 1° grado, ex licenza media)

conseguito il ___/___/___ presso l'Istituto _____ Via/Piazza _____ Comune di _____ Tel. (dell'Istituto) _____ e-mail (dell'Istituto) _____

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DI UNO O PIU' TITOLI MAGGIORATIVI. SI NO

- diploma di istruzione secondaria di 2° grado
- laurea triennale o di I livello
- diploma di laurea o laurea specialistica o laurea magistrale o titolo equipollente
- benemerenze e ricompense di cui all'allegato 3, tabella "I" del bando

In caso affermativo, specificare, nelle annotazioni integrative, se è stato indicato il possesso di:
 - uno dei titoli di studio: Istituto di istruzione/Ateneo e Facoltà, eventuale classe di laurea, nonché data conseguimento;
 - benemerenze e ricompense: dati e informazioni utili alla corretta attribuzione delle maggiorazioni di punteggio. Le certificazioni comprovanti il possesso di tali titoli devono essere presentate o fatte pervenire con le modalità e la tempistica indicate nel bando.

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DI TITOLI PREFERENZIALI DI CUI ALL'ART. 11 DELLA DETERMINAZIONE E/O ALL'ARTICOLO 5, DEL D.P.R. 9 MAGGIO 1994, N. 487. SI NO

In caso affermativo si precisa che è onere del candidato consegnare o far pervenire secondo la modalità e la tempistica indicate all'articolo 6, comma 2, della determinazione la documentazione o le certificazioni attestanti il possesso di tali titoli - ovvero le dichiarazioni sostitutive, nei casi previsti dalla legge - comprovanti il possesso dei titoli preferenziali.

ANNOTAZIONI INTEGRATIVE:		
Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di:		
a) non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego presso una Pubblica amministrazione ovvero prosciolto, d'autorità o d'ufficio, da precedente arruolamento nelle Forze armate o di polizia, a esclusione dei cessati dal servizio permanente per infermità, ovvero prosciolto per infermità e per inettitudine al servizio per cause fisiche;		
b) non essere stato sottoposto a misure di prevenzione;		
c) essere a conoscenza delle disposizioni contenute nella determinazione che disciplina la selezione degli atleti paralimpici, e in particolare, delle modalità di valutazione dei titoli posseduti e della notifica delle graduatorie uniche di merito;		
d) impegnarsi a comunicare tempestivamente all'indirizzo di posta elettronica del Centro di Reclutamento <i>atletiparalimpici@pec.gdf.it</i> , le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni inerenti alla presente selezione;		
e) aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali riportata all'articolo 15 della determinazione di cui il presente modello di domanda che costituisce parte integrante;		
f) essere consapevole che le suddette dichiarazioni e annotazioni integrative valgono come autocertificazione ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, e che, in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione a seguito di controlli, anche a campione, ai sensi dell'articolo 71 del predetto decreto, il dichiarante è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che decadrà da ogni beneficio eventualmente conseguente al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.		
DICHIARA CHE LA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE VIENE PRESENTATA IN PRESENZA DEI PRESUPPOSTI E CON LE MODALITA' DI CUI ALL'ARTICOLO 3, COMMA 5, DEL BANDO DI CONCORSO		
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
_____	_____	_____
LUOGO	DATA	Firma (4)
Documentazione allegata:		
"CURRICULUM" PERSONALE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
FOTOCOPIA DELLA TESSERA FEDERALE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
CERTIFICATO DI IDONEITA' ATTIVITA' AGONISTICA	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
ATTO DI ASSENSO		
Per la partecipazione di un minore alla selezione di atleti paralimpici (articolo 3, commi 4 e 5, della determinazione che disciplina la procedura)		
Il/lla sottoscritto/a _____ nato a _____ () il _____ ()	_____ (4) _____ e _____ (5) del minore sopra generalizzato, per assecondare l'inclinazione del medesimo, [acconsentono] / [acconsente] (6) a che questi possa stipulare contratti di lavoro sportivo con la Sezione Paralimpica Fiamme Gialle.	
_____	_____	_____
LUOGO	DATA	FIRMA (3) (7)

(1) Indicare una sola delle seguenti discipline:

atletica leggera, judo, nuoto, scherma, tiro a segno / tiro a volo, canoa, canottaggio, sci alpino, sci di fondo, biathlon.

(2) Indicare una sola delle specialità/categoria/classe tra quelle praticate nell'ambito della disciplina sportiva per la quale si vuole concorrere (es. Atletica leggera: 100 m T11 / Judo: -100 kg. / ecc.).

(3) L'omessa sottoscrizione comporta l'archiviazione della domanda.

(4) Cognome, nome e data di nascita dei genitori o del genitore esercente l'esclusiva potestà genitoriale o del tutore.

(5) Genitori o genitore esercente l'esclusiva potestà genitoriale o tutore.

(6) Barrare la voce non di interesse.

(7) Deve essere allegata copia non autenticata del documento di identità dei dichiaranti o del dichiarante.