

Al Responsabile dell'Area II del

Comune di Villalba

OGGETTO: Richiesta conferimento incarico per il servizio di assistenza igienico personale ai diversamente abili a scuola di cui all'Avviso del _____.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, C.F. _____ P.IVA _____;

CHIEDE

di partecipare alla procedura di incarico di cui all'oggetto. A tal fine, ai sensi dell'art.46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

- a) di essere nato/a _____ il _____
- b) di essere residente a _____ prov. _____
via _____
- c) di essere cittadino/a italiano o di uno degli stati membri dell'Unione Europea (specificare);
- d) di godere dei diritti civili e politici;
- e) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
- f) di non aver riportato condanne penali e non essere stato interdetto o sottoposto a misure che escludono, secondo le leggi vigenti, dalla nomina di impieghi presso gli enti locali ;
- g) di non essere mai stato destituito , dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- h) di avere l'idoneità fisica per l'espletamento dell'incarico.
- i) di essere in regola con gli obblighi previsti dalla legge sul reclutamento militare (solo per i candidati di sesso maschile).
- j) di possedere il seguente titolo _____
conseguito presso _____ di _____ nell'anno _____;
- k) di avere il seguente recapito presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta qualsiasi comunicazione via _____ tel. _____
_____ fax _____ e mail: _____

Allego alla presente domanda:

1. fotocopia di documento di identità in corso di validità;
2. offerta economica in busta chiusa controfirmata sui lembi

Firma
