

COMUNE DI VILLA LAGARINA

www.comune.villalagarina.tn.it 38060 VILLA LAGARINA (TN) – Piazza S.M. Assunta, 9 tel. 0464 494222 - fax 0464 494217 - info@comune.villalagarina.tn.it P.IVA e C.F. 00310910229

In carta libera L. 370/1988

Spett.le COMUNE DI VILLA LAGARINA P.zza S.Maria Assunta 9 38060 - VILLA LAGARINA (TN)

BANDO PUBBLICO DI SELEZIONE PER TITOLI PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI RILEVATORE STATISTICO CENSIMENTO PERMANENTE DELLA POPOLAZIONE 2018 – 2021

E CONTESTUALE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 dd. 28/12/2000)

resa e sottoscritta da persona maggiorenne che è già a conoscenza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dal D.P.R. 445/2000 sono puniti ai sensi del codice penale (art. 476 e ss. c.p.) e delle leggi speciali in materia.

| nato/a a | Prov. | il | | |
|--|--------------------|-----------------|------------------------|---|
| residente a | | | Prov | |
| Cap Via | (1 | | n, | 7 20 |
| tel. n. | | . <u>.</u> w | 3 × ¹⁶ , | * |
| mail | 7 2 | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Domiciliato presso (Indirizzo a | al quale effettuar | e ogni comunica | zione relativa alla pi | resente domai |
| | al quale effettuar | e ogni comunica | zione relativa alla pi | resente domai |
| diverso dalla residenza): | | e ogni comunica | zione relativa alla pi | resente doma |
| Domiciliato presso (Indirizzo a diverso dalla residenza): Cognome e nome Via | | | zione relativa alla pi | resente domai |
| diverso dalla residenza): Cognome e nome | | n(| Comune | resente doma |

presa visione del bando pubblico di selezione in oggetto

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura per il conferimento di incarico di rilevatore statistico Censimento.

Permanente della Popolazione 2018 – 2021.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, anche ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 (autocertificazione e dichiarazione sostitutiva di atto notorio)

DICHIARA

| 1. | di essere: | | | | |
|----|---|--|--|--|--|
| | □ cittadino/a italiano/a | | | | |
| | □ cittadino/a di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (indicare quale): | | | | |
| | | | | | |
| 2. | di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana parlata e scritta; | | | | |
| 3. | ☐ di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso; | | | | |
| | ovvero di aver riportato condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti in penali in corso: | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 4. | ☐ di essere in possesso, come richiesto dall'avviso, del seguente titolo di studio: | | | | |
| | | | | | |
| | conseguito presso l'istituto | | | | |
| | nell'anno con votazione | | | | |
| 5. | ☐ di essere in possesso, quale titolo di preferenza, del seguente diploma di laurea specialistica / | | | | |
| | magistrale: | | | | |
| | conseguito presso | | | | |
| , | nell'anno con votazione | | | | |
| 6. | di essere in possesso, quale titolo di preferenza, del seguente diploma di laurea triennale: | | | | |
| | | | | | |
| | conseguito presso | | | | |
| | nell'anno con votazione i | | | | |
| 7. | di essere fisicamente idoneo/a all'impiego; | | | | |
| 8. | di essere disponibile ad assumere l'incarico di rilevatore fino alla chiusura delle operazioni connesse | | | | |
| 1 | alla rilevazione garantendo totale disponibilità rispetto agli orari e impegni di lavoro che verranno | | | | |
| | richiesti; | | | | |
| 9. | saper usare i più diffusi strumenti informatici (PC, Tablet), possedere adeguate conoscenze | | | | |
| | | | | | |

| | entre de la companya della companya de la companya de la companya della companya | | - 1 | |
|--|---|----------------------------|--------------------------|--------------|
| | | | H 24 5 | |
| | | 9 | | |
| | | | *2 | |
| | | | - | |
| (allegare documentazione comprovante l'esperient | za maturata) | (3) | | |
| | | -e _ * | | |
| di essere: | | | e 6 s | |
| □ studente | e ma | | | |
| □ casalinga | * | | į. | |
| | | | 7 | |
| □ disoccupato | | 3 3 | | |
| □ cassa integrato | . a # * | | | |
| | - E | , i e | \$ 11 12 | |
| ☐ di essere accreditato nell'archivio rilevator | i dell'Istituto | di Statis | tica dell | a Provinc |
| Autonoma di Trento. | | 8.7 | | 2 7 W |
| | | | | |
| | | | | |
| l/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze pena propria responsabilità che le notizie fornite con la presente | i previste per a domanda sono | attestazioni complete e | false, dic veritiere. | hiara sotto |
| | | | ¥ | |
| Allega alla presente la seguente documentazione: | | | li non sia | anttocoritta |
| | anda wanga ana | dita a allina | II IIUII SIA | Sollosofilla |
| ☐ Fotocopia di un documento di identità (qualora la don | anda venga spe | dita e quinc | | 1 4 E |
| | anda venga spe | dita e quino | | 8 - |
| ☐ Fotocopia di un documento di identità (qualora la don | anda venga spe | dita e quino | | |
| ☐ Fotocopia di un documento di identità (qualora la don | anda venga spe | edita e quino | | |
| ☐ Fotocopia di un documento di identità (qualora la don | anda venga spe | dita e quino | | |

di avere autonomia di spostamento sul territorio comunale con mezzi propri

Firma

| | el sottoscrittore. | *** | |
|---------------------------|-----------------------------|----------------|------------|
| Spazio riservato al Comun | ne di Villa Lagarina: | | |
| Si dichiara che la firma | | | , della c |
| dentità mi sono accertato | , è stata posta in mia pres | enza. | |
| | - W ₂ = | Il funzionario | incaricato |
| | 9 . | | |
| | | | |
| | | g - X , 1 | |
| | | | |