ALLEGATO 2

Spett.le Comune di Nocciano

Il/La sottoscritt			
nat il in		Prov	e residente
a Pro	v in Via		n,
Codice Fiscale:		_,Tel	
Fax e-mail			
di essere ammesso/a a partecip copertura a tempo pieno e indel manutenzioni – cat. B1, da adibi	terminato di n.1 po	osto di esecutore/	
A tal fine,	DICHIARA		
sotto la propria responsabilità, documentazioni amministrative, consapevole delle sanzioni per conseguenze di cui all'art. 75 dichiarazioni mendaci:	ai sensi degli art nali previste dall'a	t. 46 e 47 del D. ort. 76 del mede	P.R. n° 445/2000 e simo, nonché delle
1 CITTADINANZA:			
□1a di essere cittadino italiano; □1b di altro stato membro dell'U		ecificare quale): _	
2 DIRITTI CIVILI E POLITICI	[:		
□2a di essere iscritto/a nelle list □2b di non essere iscritto/a nel seguente motivo:	lle liste elettorali d	di essere stato/	a cancellato/a per il
□2c per i cittadini/e di altri Stati indicare la situazione corrisp	membri: ondente nell'ordin	amento dello Stat	
di provenienza ovvero i motivi di mancato godir	mento:		;
3 di non aver riportato cond temporanea o permanente da	-	pena accessori	a dell'interdizione
□3a in caso contrario: indicar	e le condanne ripo	rtate:	
4 di non essere stato destit da un impiego presso una Pu			aduto o licenziato
E TITOLO DI STUDIO DED L'A	CCECCO.		

	5a di essere in possesso del seguente titolo di studio	5a di essere in possesso del seguente titolo di studio: licenza di scuola media				
	inferiore, conseguita con la votazione di	_, presso la Scuola Media				
		, città				
	, nell'anno scolastico_	;				
	6 di conoscere la lingua italiana (riservato ai cittadini del	l'Unione Europea);				
	7 di possedere l'idoneità fisica all'impiego;					
	8 di trovarsi nella seguente posizione riguardo agli ol	oblighi militari:				
□ 8	Ba di aver assolto il servizio militare;					
□8l	b di non aver assolto il servizio militare pe	r il seguente motivo:				
	9 di essere dipendente di ruolo presso una P.A. di cu	i all'art. 1, comma 2 del				
	D.Lgs. 165/01, specificatamente:					
	(Denominazione P.A.), dalla data del					
	nel p.p. di " Esecutore/Operaio" o equivalente, Cat. B, addetto alle					
	manutenzioni;					
\neg	10 di aver superato il periodo di prova;					
	20 di avei saperato ii periodo di prova,					
	11 di essere in possesso del previsto nulla osta di					
	dall'Amministrazione di	_				
	(indicazione dell'Amministrazione di provenienza), chi istanza;	ie si allega alla presente				
]12 di essere in possesso dei seguenti titoli, di cui chied	e la valutazione ai fini della				
L	formulazione della graduatoria:	e la valutazione al fini della				
	□12a titoli di studio e di cultura superiore rispetto a quel	lo richiesto:				
	o Diploma di Scuola Media Superiore in					
	conseguito il, con votazione di _					

	presso città	
	prov	
	o Diploma di Laurea in, conseguito	
	il, presso l'Università	
	città, con votazione,	
	0	
		_
	;	
	□12b Titoli di servizio - attività lavorative nella Pubblica Amministrazione -:	
0	presso	
	nella seguente categoria	
	dal al	
	tipo: Tempo Indeterminato Tempo Determinato Tempo Pieno Tempo	ро
	Parziale	
	Totale: anni mesi giorni	
0	presso	
	nella seguente categoria	
	dal al	
	tipo: \square Tempo Indeterminato \square Tempo Determinato \square Tempo Pieno \square Tempo	ро
	Parziale	
	Totale: anni mesi giorni	
0	presso	
	nella seguente categoria	
	dal al	
	tipo: Tempo Indeterminato Tempo Determinato Tempo Pieno Tempo	ро
	Parziale	
	Totale: anni mesi giorni	
О	presso	

	nella seguente categoria
	dal al
	tipo: Tempo Indeterminato Tempo Determinato Tempo Pieno Tem
	Parziale
	Totale: anni mesi giorni
0	presso
	nella seguente categoria
	dal al
	tipo: Tempo Indeterminato Tempo Determinato Tempo Pieno Tem
	Parziale
	Totale: anni mesi giorni
	□12c Titoli vari – Corsi di formazione, di preparazione e/o di aggiornamento (relativ materie attinenti il posto messo a selezione) -:
	o corso di
	organizzato da
	durata (indicare anche ore)
	titolo rilasciato
	esito esame finale sostenuto
	o corso di
	organizzato da
	durata (indicare anche ore)
	titolo rilasciato
	esito esame finale sostenuto
	o corso di
	organizzato da
	durata (indicare anche ore)
	titolo rilasciato
	esito esame finale sostenuto
	o corso di
	organizzato da

durata (indica	re anche ore)			
titolo rilasciato)			
esito esame fi	nale sostenuto			
o corso	di			
organizzato da	a			
durata (indica	re anche ore)			
titolo rilasciato)			
esito esame fi	nale sostenuto			
12d Abilitazi	one professionale:			
□13 TITOLI	SITUAZIONE FAMILIA A. Distanza dal pro domicilio	prio nucleo fa		
	B. Carico familiare: B1) figli a carico n. B2) unico genitore	 con figli a cari cappata ex leg	ge 104/92 nel nucle SI NO	
14 di chiede seguente do	re che le comunicaz micilio:	ioni relative	alla selezione ve	ngono fatte al
	Via			n°
Città		Prov	Tel	
Cell.	Fax	e-	mail	
-		F I	R M A (leggibile)	

Nocciano,

Allegati:

- copia fotostatica di un documento di identità e di riconoscimento
 nulla osta di trasferimento rilasciato dall'Amministrazione di provenienza
 curriculum vitae