

A.U.R.I.
St. S.Lucia 1/ter
06125 Perugia

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov. _____ il _____ residente a _____
Via _____ n. _____ Cap. _____ Prov. _____
Tel. _____ domiciliato a _____ Via _____
Cap. _____ Prov. _____ C.F. _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla procedura nell'ambito della convenzione ex art. 11 della L. n. 68/1999 (norme per il diritto al lavoro dei disabili), per l'assunzione con chiamata nominativa di n. 1 soggetti disabili da inquadrare nel profilo professionale di **COLLABORATORE AMMINISTRATIVO – Cat. B3 F/T CCNL Enti Locali** ;

A tal fine, preso atto che i dati contenuti nella presente domanda saranno trattati esclusivamente per finalità connesse all'espletamento della procedura, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 nonché della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 del citato D.P.R. in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana; **(1)**
ovvero
 di essere cittadino del seguente Stato dell'Unione Europea _____
(1);

I candidati cittadini degli Stati Membri dell'Unione Europea dovranno altresì dichiarare:

- di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza;
 di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana;

di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito in data _____ presso _____ con la votazione di _____

di essere iscritto/a nel vigente elenco del collocamento obbligatorio dei disabili tenuto, ex art. 8 L. 68/99, dall'U.O.T. dalla Regione Umbria servizi per l'impiego e servizi alle imprese per l'occupazione . Funzioni di cui alla L. 68/99;

di essere utilmente collocato nella graduatoria delle precedenze per le assunzioni obbligatorie presso gli enti pubblici, vigente alla data di scadenza del bando, ai sensi del DPR 18 giugno 1997, n.246;

che per lo svolgimento della prova prevista dalla presente procedura necessita del seguente ausilio

–

–

–

di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____; **(1)**
ovvero

di non essere iscritto/a o di essere stato/a cancellato/a dalle liste elettorali per i seguenti motivi:
_____ ; **(1)**

di non aver riportato condanne penali; **(1)**
ovvero

di aver riportato le seguenti condanne penali
_____ ; **(1)**

di trovarsi, nei riguardi degli obblighi militari nella seguente posizione _____ ;
(solo per i soggetti di sesso maschile)

di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione o licenziato/a a seguito di procedimento disciplinare o a seguito dell'accertamento che l'impiego venne conseguito mediante produzione di documenti falsi o comunque con mezzi fraudolenti;

compatibilità della natura dell'invalidità con le mansioni da svolgere;

Il/la sottoscritto/a allega alla presente la seguente documentazione:

–
–
–

Il/la sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione relativa alla procedura venga inviata al seguente indirizzo:

Città _____ Via _____ Cap _____

Tel. _____ Cell. _____.

Data

firma**(2)**

N.B. - (1) barrare e/o compilare solo la dichiarazione che interessa tracciando una croce sul quadratino;

- (2) allegare fotocopia non autenticata di un documento d'identità valido.

In applicazione dell'art. 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196, i dati raccolti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa alla procedura di selezione. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed un eventuale rifiuto sarà causa di esclusione dalla procedura. I dati saranno utilizzati esclusivamente dal personale in servizio presso l'Area Affari generali. Sono fatti salvi per l'interessato i diritti previsti dall'art. 7, da esercitare con le modalità di cui agli artt. 8, 9 e 10 del suddetto Decreto Legislativo. Titolare del trattamento dei dati è l'A.U.R.I. nella persona del suo legale rappresentante Presidente Cristian Betti.