

Oggetto: SELEZIONE PUBBLICA, PER SOLI TITOLI, FINALIZZATA ALLA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI LAVORO AUTONOMO OCCASIONALI ACCESSORI, PER LA REALIZZAZIONE DELLE INDAGINI ISTAT.

Il sottoscritto/a.....

ch i e d e

di essere ammesso/a alla procedura e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, e a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese, dichiara:

- a) di essere nato/a il
- b) codice fiscale:
- c) di risiedere a (Prov.), Cap., in Via
- d) di essere cittadino italiano, ovvero
- e) di essere in possesso della capacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
- f) di non risultare inadempiente in precedenti incarichi ricevuti dal Comune di Varese;
- g) di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo;
- h) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- i) di possedere il titolo di studio: conseguito presso..... di nell'anno

l) di avere il seguente recapito presso il quale deve, ad ogni effetto, essere inviata qualsiasi comunicazione:

Città/via

.....

Telefono n. email.....

m) di accettare, avendone presa conoscenza, le norme e le condizioni indicate nell' allegato avviso, ivi comprese quelle relative al trattamento dei dati personali, nonché quelle contenute nello schema di contratto allegato all' avviso;

Allega alla presente domanda i seguenti documenti:

- fotocopia del documento di identità;
- dichiarazione sostitutiva atto di notorietà attestante possesso titoli;
- autorizzazione all' incarico (qualora dipendente di Pubblica Amministrazione)

.....

FIRMA

.....

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Il/la sottoscritto/a

nato/a a..... il, valendomi della facoltà concessa dall' art. 47 del D.P.R. 445/2000 e a conoscenza delle pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, che in caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate nei propri confronti, sotto la propria responsabilità **dichiara il possesso dei seguenti titoli:**

a) titolo di studio:

titolo	Conseguito presso	anno

b) titoli professionali

Descrizione incarico/esperienza	Ente/Azienda/Società	Dal al....

c) titoli vari

Iscrizione alle liste di lavoratori in attesa di occupazione/disoccupati	Centro per l' impiego (indicare la città)
Dal	

.....

Firma

.....