**Fac -simile**

**Manifestazione di interesse per l’incarico di Disability City Manager presso la Città di Andria**

# Il/La sottoscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome: |  |
| Nome: |  |

## CHIEDE

di partecipare alla Manifestazione di interesse per ricoprire la funzione di Disability manager presso la Città mdi Andria.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.28 dicembre 2000, n.445, consapevole della decadenza dagli eventuali benefici ottenuti e delle sanzioni penali rispettivamente previste dagli artt. 75 e 76 del citato decreto, per le ipotesi di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi quanto si seguito riportato:

|  |  |
| --- | --- |
| Cittadinanza |  |
| Nel caso di cittadini extra europei spuntare la situazione in cui si trova il candidato |  titolare di permesso di soggiorno di lungo periodo   titolare dello status di rifugiato   titolare dello status di protezione sussidiaria   famigliare di cittadino UE titolare di diritto di soggiorno o diritto di soggiorno permanente  Dati del permesso di soggiorno  Rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nazione di nascita: |  |
| Provincia di nascita: |  |
| Comune di nascita: |  |
| Data di nascita: |  |
| Codice fiscale: |  |
| Residenza Indirizzo |  |
| Residenza Cap e Città |  |
| Residenza Provincia |  |
| PEC |  |
| MAIL non PEC |  |
| n. cellulare |  |
| Altro recapito |  |
|  |  |

**Dichiara, inoltre, ai sensi della normativa sopra riportata:**

* di essere in possesso del godimento dei diritti civili e politici
* di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

oppure

* di non essere iscritto o di essere stato cancellato dalle liste elettorali per il seguente motivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di non essere in godimento del trattamento di quiescenza;
* non essere stati dichiarati decaduti per aver conseguito la nomina o l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da nullità insanabile:
* non avere riportato condanne con sentenza passata in giudicato per reati che costituiscono un impedimento all'assunzione presso una pubblica amministrazione ovvero avere riportato le seguenti condanne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* non avere riportato condanne per reati che ai sensi della legislazione vigente comportino l’interdizione perpetua o temporanea dai pubblici uffici e che impediscano la costituzione del rapporto di impiego con la pubblica amministrazione ovvero avere riportato le seguenti condanne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
* (per gli aspiranti di sesso maschile, nati fino all’anno 1985), essere in posizione regolare nei riguardi degli obblighi imposti dalla legge sul reclutamento militare;
* di avere preso visione dell’informativa sulla privacy e di acconsentire al trattamento dei propri dati personali;
* essere in possesso del seguente titolo di studio di diploma di scuola secondaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Nel caso di titolo di studio conseguito all’estero indicare:

|  |  |
| --- | --- |
| Stato domanda riconoscimento equivalenza del titolo di studio: |  |
| Richiesto il: |  |
| Ente a cui è stata inoltrata la richiesta o che ha rilasciato il documento: |  |
| Data documento di riconoscimento equivalenza titolo di studio: |  |

* essere in possesso del seguente titolo di studio di diploma di scuola terziaria (ITS, Università): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Nel caso di titolo di studio conseguito all’estero indicare:

|  |  |
| --- | --- |
| Stato domanda riconoscimento equivalenza del titolo di studio: |  |
| Richiesto il: |  |
| Ente a cui è stata inoltrata la richiesta o che ha rilasciato il documento: |  |
| Data documento di riconoscimento equivalenza titolo di studio: |  |

Allegati:

1. Curriculum vitae)
2. Fotocopia documento di identità (formato pdf per domande presentate per via telematica).
3. Eventuali altri documenti da elencare

# Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_