Al Comune di

Massa Fermana

Oggetto: DOMANDA DI INCARICO DI RILEVATORE PER INDAGINE STATISTICA “ASPETTI DELLA VITA QUOTIDIANA – ANNO 2020”

Il/La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono/Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VISTO l'avviso pubblico per il conferimento dell'incarico di rilevatore per l'indagine statistica in oggetto (Avviso protocollo n. \_\_\_del\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

C H I E D E

Di essere ammesso/a a partecipare alla selezione medesima.

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, e consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci di cui all’articolo 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, dichiara quanto segue:

* di essere in possesso del Diploma istruzione Secondaria Superiore;
* di essere nella condizione di disoccupazione;
* di essere in possesso della cittadinanza italiana o appartenenza ad uno degli Stati Membri dell’Unione Europea;
* di essere in possesso dei diritti politici;
* di non aver subito condanne penali e non aver procedimenti penali in corso che impediscono di intrattenere rapporti con la pubblica amministrazione;
* di essere in possesso della Patente di Guida Categoria B.

A fini della valutazione dei titoli preferenziali, DICHIARA di aver maturato le seguenti esperienze lavorative in materia di rilevazioni statistiche o per servizi prestati in Enti pubblici:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il /la sottoscritto/a dichiara di essere disponibile, a secondo dell’evolversi della situazione di emergenza sanitaria, agli spostamenti con mezzi propri nel territorio comunale per raggiungere i domicili delle unità da contattare.

Il /La sottoscritto /a, autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità legate alla procedura selettiva, ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 e successive modifiche.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegare fotocopia carta di identità in corso di validità