

Il/La sottoscritto/a:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

Domicilio (se diverso dalla residenza al quale recapitare eventuali comunicazioni) \_\_\_\_\_

numero di telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

chiede di partecipare alla selezione di cui in intestazione e, allo scopo,

#### DICHIARA

- a) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di altro stato appartenente alla Unione Europea o di rientrare in una delle situazioni previste dal comma 1 dell'art. 38 del DLgs 165/01 e s.m.i e comunque secondo quanto previsto dal DPCM 174/94 tra le quali in particolare di possedere una adeguata conoscenza della lingua italiana;
- b) di essere fisicamente idoneo/a all'impiego e allo svolgimento delle mansioni relative al posto di cui alla selezione e di non avere limiti di idoneità allo svolgimento delle attività previste;
- c) di godere dei diritti civili e politici;
- d) di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti;
- e) di non essere stato/a interdetto/a o sottoposto a misure che, per legge, escludono l'accesso agli impieghi presso le Pubbliche Amministrazioni;
- f) di non essere stato destituito/a, dispensato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso una Amministrazione Pubblica, ovvero non essere stato/a licenziato da una Pubblica Amministrazione;
- g) il possesso del titolo di studio richiesto dal presente avviso;
- h) la consapevolezza e conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;
- i) di essere a conoscenza che, se rientra nell'eventuale condizione di handicap ai sensi dell'art. 4 della Legge 5 febbraio 1992 n. 104, al fine di richiedere particolari ausili e/o tempi aggiuntivi ai sensi dell'art. 20 della medesima legge, necessari per l'espletamento delle prove selettive, sarà cura del candidato contattare gli uffici della NOTARTEL per concordare la presentazione della certificazione rilasciata dalla competente struttura sanitaria, che attesti la condizione di portatore di handicap, al fine di consentire alla SOCIETÀ di predisporre per tempo i mezzi e gli strumenti atti a garantire una regolare partecipazione alla selezione;
- j) l'accettazione incondizionata delle condizioni previste dall'avviso di selezione;
- k) di essere in possesso di tutti i requisiti necessari per la partecipazione al presente avviso alla data di scadenza del termine stabilito dallo stesso.
- l) di acconsentire che i propri dati personali possano essere trattati per tutti gli adempimenti connessi alla procedura di reclutamento avendo preso visione dell'informativa presente sul sito [www.notartel.it](http://www.notartel.it) nella sezione "Lavora con noi".

In fede

\_\_\_\_\_  
(luogo)

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile del candidato)