

Al Sig. Sindaco  
del Comune di Castel del Piano

..l. sottoscritt.

.....  
(cognome e nome)

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

### DICHIARA:

di essere nat .. a ..... il .....  
( eventuale stato .....  
estero) .....  
di essere residente a .....  
Via/Piazza/ Loc. ..... n. .... Cap. ....  
di essere in possesso del titolo di .....  
studio .....  
conseguito nell'A.S. .... presso .....  
..... voto riportato:  
.....

Se il titolo di studio è stato conseguito all'estero, indicare gli estremi della dichiarazione di equipollenza con un titolo di studio italiano:

(Di seguito barrare obbligatoriamente la casella che interessa e completare ove necessario)

di essere cittadino italiano;

**ovvero**

di essere equiparato ai cittadini dello Stato in quanto italiano non appartenente alla Repubblica;

**ovvero**

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> di essere cittadino del seguente stato membro dell'Unione Europea                         |
| e di godere dei diritti politici dello Stato di appartenenza e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana; |
| <input type="checkbox"/> di essere iscritt. nelle liste elettorali del Comune di : _____                           |
| <b>ovvero</b>  |
| <input type="checkbox"/> di non essere iscritto per i seguenti motivi:   |
|  |

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> di non aver mai riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso. |
| <b>ovvero</b>  |
| specificare le condanne riportate e/o i procedimenti penali pendenti (1):                                      |
|  |
|  |
|  |

|  |
|--|
| <b><u>Solamente per gli interessati:</u></b>   |
| <input type="checkbox"/> di essere nella seguente posizione rispetto agli obblighi di leva : _____                         |
| <i>(congedato, riformato o dispensato, in attesa di chiamata, in servizio di leva, rinviato, in servizio civile, ecc.)</i> |
| <input type="checkbox"/> di essere portatore di handicap e di avere necessità del seguente ausilio ( 2)                    |

**CHIEDE**

**DI ESSERE AMMESSO ALLA SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI DIRETTORE DELLA SCUOLA COMUNALE DI MUSICA "ITALO FAZZI" A.S. 2009-2010,**

come da avviso pubblicato in data 01/07/2009

che le comunicazioni relative al concorso siano trasmesse al seguente recapito:

Via / Piazza/ Loc.

n.

Comune

Prov.

CAP

Telefono .....

- allega copia non autenticata di un valido documento di riconoscimento.
- allega curriculum con specificati i titoli culturali, didattici e professionali posseduti.

Infine ..l. sottoscritt... esprime il proprio consenso alla raccolta dei dati personali necessari allo svolgimento dell'incarico di direttore della Scuola comunale di Musica "Italo Fazzi" e che i medesimi vengano trattati dal Comune di Castel del Piano per le suddette finalità ai sensi del D.Lgs. n.196/2003.

Firma (3)

Data .....

.....

**Note:**

- 1) Indicare la data del provvedimento e l'autorità giudiziaria che lo ha emesso (indicare anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono, perdono giudiziale, non menzione ecc.) ed i procedimenti penali pendenti;
- 2) nel caso di particolari necessità il candidato è invitato a contattare il Servizio Amministrativo del Comune di Castel del Piano ed a segnalare il tipo di ausilio di cui abbisogna.
- 3) la firma è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.