

ALL'AZIENDA TERRITORIALE PER  
L'EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA  
DELLA PROVINCIA DI LATINA  
Via Curtatone n. 2

04100 - L A T I N A

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_prov. ( )  
il \_\_\_\_\_, e residente a \_\_\_\_\_prov. ( )  
in \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_ C.F: \_\_\_\_\_  
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,  
in caso di falsità contenute in dichiarazioni sostitutive di certificati o di atti di notorietà,

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere le prove selettive relative al concorso pubblico, per esami,  
per la copertura di n. **una unità** di "addetto amministrativo-gestionale" C.C.N.L.  
Federcasa, da inquadrare nell'Area B, fascia retributiva B3, riservato alle categorie di  
soggetti di cui all'art. 1 comma 1 della legge 12 marzo 1999, n. 68, da utilizzare presso gli  
uffici dell'Azienda Territoriale per l'Edilizia Residenziale Pubblica della Provincia di  
Latina (A.T.E.R.).

A tal fine,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e con finalità di autocertificazione:

- 1) di essere in possesso della cittadinanza italiana (sono equiparati ai cittadini dello Stato gli  
italiani non appartenenti alla Repubblica)

ovvero

di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_(di uno degli  
Stati membri dell'Unione Europea) e di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana;

- 2) di godere dei diritti civili e politici;

- 3) di essere iscritt\_ nelle liste elettorali del Comune di  
\_\_\_\_\_Provincia di ( ) (Stato dell'Unione Europea),

ovvero

di non essere iscritto o di essere stato cancellato per i seguenti motivi

---

- 4) di non essere stato destituito o dispensato o comunque licenziato dall'impiego presso una  
Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato  
dichiarato decaduto o comunque non essere stato licenziato da altro impiego pubblico per  
averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non  
sanabile;

- 5) di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti; oppure, in  
caso contrario specificarne la natura:
- 

- 6) di trovarsi, nei confronti degli obblighi di leva, nella seguente posizione
-

- 7) di essere in possesso del Diploma di Maturità in \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ equipollente  
ai sensi \_\_\_\_\_;
- 8) di essere in possesso di una delle seguenti condizioni (mettere una croce sulla voce che interessa)  
ai sensi dell'art. 1, comma 1, della Legge 12 marzo 1999 n. 68 e di essere iscritto negli  
elenchi di cui all'art. 8 della stessa legge:
- a)  persona in età lavorativa affetta da minorazioni fisiche, psichiche o sensoriali e portatore di handicap  
intellettivo che comportino una riduzione della capacità lavorativa superiore al 45 per cento, accertata  
dalle competenti commissioni per il riconoscimento delle invalidità civili in conformità alla tabella  
indicativa delle percentuali di invalidità per minorazioni e malattie invalidanti approvata, ai sensi  
dell'art. 2, del D.Lgs. 23 novembre 1988, n. 509, dal Ministero della Salute sulla base della  
classificazione internazionale delle menomazioni elaborata dalla Organizzazione Mondiale della  
Sanità;
  - b)  persona invalida del lavoro con un grado di invalidità superiore al 33 per cento, accertata dall'Istituto  
Nazionale per l'Assicurazione contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali (INAIL) in base  
alle disposizioni vigenti;
  - c)  persona non vedente o sordomuta, di cui alle leggi 27 maggio 1970 n. 382 e successive modificazioni e  
26 maggio 1970 n. 381 e successive modificazioni;
  - d)  persona invalida di guerra, invalida civile di guerra e invalida per servizio con minorazioni ascritte  
dalla prima all'ottava categoria di cui alle tabelle annesse al testo unico delle norme in materia di  
pensioni di guerra, approvato con D.P.R. 23 dicembre 1978 n. 925 e successive modificazioni;
- 9) di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza a parità di merito, ai sensi dell'art. 5  
del D.P.R. 487/94;
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_;
- 10) di richiedere per lo svolgimento delle prove di concorso, avendone diritto ai sensi dell'art.  
20 della L. 104/92 il seguente ausilio (a tale scopo allegare la relativa certificazione  
medica):  
Tempo aggiuntivo \_\_\_\_\_  
Tipo di ausilio \_\_\_\_\_
- 11) di manifestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai soli scopi inerenti la  
procedura concorsuale (D.Lgs. n. 196/2003);
- 12) di essere consapevole che l'eventuale assunzione è subordinata all'accertamento della  
sussistenza di una delle condizioni di cui al precedente punto 8);
- 13) di essere a conoscenza di tutte le disposizioni contenute nel bando di concorso e di  
accettarle senza riserva alcuna;
- 14) di essere consapevole e pienamente edotto che il plico con cui viene inviata la domanda di  
partecipazione alla selezione viaggia a totale proprio rischio e che ritardi e/o mancata  
consegna rispetto al termine di presentazione hanno come conseguenza l'esclusione dalla  
selezione medesima.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ chiede di essere esonerato dalla prova preselettiva, ai sensi dell'art. 20, comma 2 bis della L. 104/1992, in quanto portatore di handicap in possesso di invalidità uguale o superiore all'80%, come da certificazione allegata, dalla quale si evince un grado di invalidità pari a \_\_\_\_\_ (da compilare da parte dei concorrenti interessati aventi i requisiti di legge).

Chiede, inoltre, che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo, impegnandosi a segnalare le eventuali variazioni successive, e riconosce che l'A.T.E.R. non assumerà alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario:

<b>Indirizzo</b> _____ <b>Comune</b> _____ <b>Prov.</b> _____
<b>C.A.P.</b> _____ <b>Recapito telefonico (fisso e/o cellulare)</b> _____
<b>Indirizzo e-mail e/o PEC</b> _____

Allega:

1. fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
2. certificazione su percentuale di invalidità posseduta (solo per i concorrenti che chiedono l'esonero alla preselezione).

Luogo e data .....

Firma

.....

**Nota: I dati devono essere dattiloscritti o indicati in carattere stampatello.**