**All.2**

Al Responsabile dell’Area Affari Generali e Istituzionali

Corso Garibaldi

**09089 Bosa**

**Domanda di ammissione alla selezione per la formazione di una graduatoria da utilizzare per l’affidamento dell’incarico di Rilevatore per il Censimento permanente della popolazione e delle abitazioni Anno 2025 – Rilevazione da lista Cod.Ist - 02494**

Il/La sottoscritto/a Cognome e nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

 di essere ammesso/a alla selezione per soli titoli per il conferimento dell’incarico di:

 **Rilevatore per il Censimento Permanente della Popolazione e delle Abitazioni 2025 – Rilevazione da Lista**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

**Dichiara (barrare il caso che interessa)**

* di aver preso visione dell’avviso di selezione prot. n. 11594 del 19.06.2025 e dei relativi contenuti
* di essere nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. )
* di essere residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_
* di eleggere il seguente recapito al quale L’Amministrazione Comunale dovrà indirizzare tutte le comunicazioni relative alla selezione:

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo di posta elettronica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di accettare le norme contenute nel presente avviso;
* di essere disponibile agli spostamenti in qualsiasi zona del territorio comunale di Bosa di competenza dell’Ufficio Comunale di Censimento con idoneo mezzo proprio ed a proprie spese;
* di essere fisicamente idoneo/a ad assolvere all’incarico;
* di essere in possesso del seguente titolo di studio (barrare con una crocetta tra le parentesi la voce che interessa):

(\_\_\_\_) Master universitario, specializzazione post laurea, dottorato di ricerca

 (\_\_\_\_) Laurea specialistica/ magistrale o vecchio ordinamento

 (\_\_\_\_) Laurea triennale

(\_\_\_\_) diploma di scuola media superiore

* Di aver conseguito il titolo di studio sopraindicato nell’anno\_\_\_\_\_presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con valutazione finale\_\_\_\_\_\_\_su\_\_\_\_\_
* di essere in possesso della seguente esperienza lavorativa:
* presso uffici demografici, uffici notifiche o centri di elaborazione dati di enti pubblici o privati \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

* incarichi per indagini statistiche promosse dall’ISTAT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

* di conoscere ed essere in grado di usare i più diffusi strumenti informatici (specificare quali)
* videoscrittura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* foglio di calcolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* web e posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* altri strumenti informatici \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere in possesso della patente europea del computer ECDL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì:

* di essere in possesso della Patente di guida di categoria B conseguita il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Elenco allegati

* copia documento d’identità
* Informativa privacy sottoscritta
* altri documenti (elencare)

Data Firma

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

Ai sensi del D.Lgs.n. 196/03 e successive modifiche sulla tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali, il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dei diritti che può esercitare ai sensi dell’art. 7 del D.Lgs. citato e presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali.

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

 Firma

--------------------------------------------------------