**SELEZIONE PUBBLICA, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER IL PROFILO DI ISTRUTTORE TECNICO GEOMETRA – CAT. C – POSIZIONE ECONOMICA C1, FULL TIME, TEMPO DETERMINATO FINO AL 31.12.2022 (SALVO PROROGHE) PER LA GESTIONE DELL’EMERGENZA SISMA E ATTUAZIONE INTERVENTI A VALERE SUL PNRR-PNC AI SENSI DELL’ULTIMO PERIODO DEL COMMA 3 DELL’ART. 50 BIS DEL D.LGS. 189/2016 E SS.MM.II.**

Modello di autocertificazione del possesso di titoli di preferenza

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTI

DI NOTORIETA’ (artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

…… l …. sottoscritt….. ………….…………………………………………………….………………………….

(cognome e nome)

nat… a ……………………………………………………………………….. il ……………………. residente in

……………………………… Via ……………….………………… C.A.P. …………... consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 della legge 445/2000), dichiara sotto la propria personale responsabilità di appartenere alle seguenti categorie:

# (barrare solo le caselle che interessano)

1. □ insignito di medaglia al valore militare;
2. □ mutilato ed invalido di guerra ex combattenti;
3. □ mutilato ed invalido per fatto di guerra;
4. □ mutilato ed invalido per servizio nel settore pubblico e privato;
5. □ orfano di guerra;
6. □ orfano dei caduti per fatto di guerra;
7. □ orfano dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
8. □ ferito in combattimento;
9. □ insignito di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché capo di famiglia numerosa;

# IL DICHIARANTE APPARTENENTE AD UNA O PIÙ DELLE PREDETTE CATEGORIE (DA 1 A 9) DEVE INDICARE QUANTO SEGUE:

Natura del provvedimento di concessione:………………………………………………………………………………….

Organo che lo ha rilasciato: ….......…………………………….indirizzo……………………………………………………..

Data e luogo del rilascio:……………………………………………………………………………………………………………….

Categoria dell’invalidità (ove risulti): …………………………………………………………………

Durata (ove prevista, specificando se vitalizia o a tempo determinato) ……………………………….

1. □ figlio di mutilato o invalido di guerra ex combattenti
2. □ figlio di mutilato o invalido per fatto di guerra;
3. □ figlio di mutilato o invalido per servizio nel settore pubblico e privato

# IL DICHIARANTE APPARTENENTE A UNA DELLE PREDETTE CATEGORIE (DA 10 A

1. **DEVE INDICARE, IN RELAZIONE ALLO STATUS DEL PROPRIO GENITORE, QUANTO SEGUE:**

Natura dell’attestazione o del provvedimento di concessione: Organo

che lo ha rilasciato:….......…………………………….indirizzo… Data e luogo del

rilascio:………………………………………………………………………………

Categoria dell’invalidità (ove risulti):…………………………………………………………………

Durata (ove prevista, specificando se vitalizia o a tempo determinato)… Grado

di parentela con il titolare della concessione:…………………………………………………… Cognome, nome, luogo e data di nascita del titolare della concessione:

…………………………………………………………………………………................

1. □ genitore vedovo non risposato, coniuge non risposato o sorella o fratello vedovo o non sposato di caduto in guerra;
2. □ genitore vedovo non risposato, coniuge non risposato o sorella o fratello vedovo o non sposato di caduto per fatto di guerra;
3. □ genitore vedovo non risposato, coniuge non risposato o sorella o fratello vedovo o non sposato di caduto per servizio nel settore pubblico e privato;

# IL DICHIARANTE APPARTENENTE AD UNA DELLE PREDETTE CATEGORIE (DA 13 A 15) DEVE INDICARE QUANTO SEGUE:

Natura dell’attestazione o del provvedimento di concessione Organo

che lo ha rilasciato: …………………………………………………… indirizzo …………………..………………………………...

Data e luogo del rilascio: ………………………………………………………………………………

* Cognome, nome, luogo e data nascita del caduto in guerra: .…………………….…………………….……..…
* Cognome, nome, luogo e data nascita del caduto per fatto di guerra: ……….…………..……………..……
* Cognome, nome, luogo e data nascita del caduto per servizio pubblico: ……………………………….……
* Cognome, nome, luogo e data nascita del caduto per servizio privato: ……………………………

Cognome, nome, luogo e data di nascita del titolare della concessione: …….…………………………

Relazione di parentela con il caduto in guerra: ………………………………………………………...

1. □ ha prestato servizio militare come combattente; Indicare luogo, periodo e grado militare:

………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. □ ha prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell’Amministrazione che ha indetto il concorso;

Indicare periodo di riferimento, gli estremi dell’atto e l’Organo e/o Dirigente che ha rilasciato la relativa formale attestazione:

………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. □ figli a carico: specificare il numero di figli viventi nati prima della scadenza del bando di concorso:

# FIGLI MINORENNI:

Cognome e nome ……………………………………………………………………………………....

Luogo e data nascita ……………………………………………………………………………….…..

Cognome e nome ……………………………………………………………………………………....

Luogo e data nascita …………………………………………………………………………………...

Cognome e nome ……………………………………………………………………………………..

Luogo e data nascita ………………………………………………………………………….………..

# FIGLI MAGGIORENNI:

Cognome e nome: ……………………………………………………………………………………...

Luogo e data di nascita ………………………………………………………………………………...

Comune e data iscrizione nelle liste di Collocamento ordinario ……………………………………….……

Istituto scolastico o Università presso cui è iscritto ………………………………………………………….…...

Indirizzo scolastico o Corso di Laurea o di Diploma universitario ……………………………………….……

Classe frequentata o anno di corso ………………………………………………….........................................

Cognome e nome: ……………………………………………………………………………………...

Luogo e data di nascita ………………………………………………………………………………...

Comune e data iscrizione nelle liste di Collocamento ordinario ……………………………………….……

Istituto scolastico o Università presso cui è iscritto ………………………………………………………….…...

Indirizzo scolastico o Corso di Laurea o di Diploma universitario ……………………………………….……

Classe frequentata o anno di corso ………………………………………………….........................................

Cognome e nome: ……………………………………………………………………………………...

Luogo e data di nascita ………………………………………………………………………………...

Comune e data iscrizione nelle liste di Collocamento ordinario ……………………………………….……

Istituto scolastico o Università presso cui è iscritto ………………………………………………………….…...

Indirizzo scolastico o Corso di Laurea o di Diploma universitario ……………………………………….……

Classe frequentata o anno di corso ………………………………………………….........................................

1. □ invalido o mutilato civile

# IL DICHIARANTE APPARTENENTE ALLA PREDETTA CATEGORIA (19) DOVRA' PRODURRE IL CERTIFICATO ATTESTANTE LA PROPRIA INVALIDITA'

1. □ militare volontario delle Forze Armate congedato senza demerito al termine della ferma o rafferma.

# IL DICHIARANTE APPARTENENTE ALLA PREDETTA CATEGORIA (20) DEVE INDICARE QUANTO SEGUE RELATIVAMENTE ALLA PROPRIA SITUAZIONE:

Arma: ……………………………………………………………………………………………….....

Corpo di appartenenza: ………………………………………………………………......…..……….

Grado militare: ……………………………………………………………………….………………..

Congedato senza demerito: □SI □NO

Data congedo: ………………………………………………………………………………….......….

Durata periodo di ferma o rafferma: dal ………………………………… al …………………………

n. 69, convertito, con modificazioni, dalla legge 9 agosto 2013, n. 98.

Lì………………………

Firma………………………………