



# COMUNE DI CIVITALUPARELLA

Prov. di Chieti

COD. FISC. 81002250694

PART. I.V.A. 01312420696

Al **Comune di Civitaluparella**  
**Uffici Demografici**

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA DEI RILEVATORI STATISTICI PER IL CENSIMENTO PERMANENTE DELLA POPOLAZIONE 2026. DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Tel. fisso \_\_\_\_\_ Tel. Cell. \_\_\_\_\_  
Cod. fiscale \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

**(N.B. L'INDIRIZZO MAIL E' OBBLIGATORIO AI FINI DELLE COMUNICAZIONI DEGLI ESITI DEL PROCEDIMENTO DI SELEZIONE)**

consapevole di quanto contenuto nell'art. 76 T.U. 28/12/2000 n. 445 con particolare riferimento a dichiarazioni false ed informato su quanto previsto dal DLgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali),

## CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica volta alla formazione della Graduatoria dei rilevatori utile per l'affidamento dell'attività di rilevatore nelle indagini censuarie del Censimento Permanente della Popolazione 2026.

**A tal fine DICHIARA sotto la propria responsabilità di:**

essere in stato di disoccupazione

essere inoccupato

essere in possesso del seguente titolo di studio di scuola secondaria di 2° grado (diploma superiore) o titolo equiparato, che consente l'accesso all'Università (specificare il tipo di diploma e la votazione conseguita): \_\_\_\_\_

essere in possesso dei seguenti titoli di Studi Universitari (specificare il tipo e la materia)

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

essere in possesso di adeguata conoscenza e capacità d'uso dei più diffusi strumenti informatici;

essere di cittadinanza \_\_\_\_\_;

possedere esperienze in materia di rilevazioni statistiche e, in particolare, di effettuazione interviste in quanto \_\_\_\_\_;

avere un'ottima conoscenza parlata e scritta della lingua italiana;

di godere dei diritti politici e non aver subito condanne penali;



# COMUNE DI CIVITALUPARELLA

Prov. di Chieti

COD. FISC. 81002250694

PART. I.V.A. 01312420696

Di essere in possesso di attestazioni di servizio presso uffici demografici/amministrativi/informatici comunali e/o della Pubblica Amministrazione e precisamente: dal ..... al ..... presso \_\_\_\_\_

Di NON essere in possesso di attestazioni di servizio presso Pubbliche amministrazioni.

Di aver superato esami ed essere in graduatoria in concorsi pubblici per addetti ai servizi Demografici, amministrativi o statistici: \_\_\_\_\_

essere/non essere iscritt\_ nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali indicarne i motivi)

non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti *oppure* indicare le eventuali condanne penali riportate nonché i procedimenti penali eventualmente pendenti, precisando gli estremi del provvedimento di condanna o di applicazione dell'amnistia, del condono, dell'indulto o del perdono giudiziale, e il titolo del reato: \_\_\_\_\_

essere disponibile ad operare in qualsiasi zona del territorio assegnata per competenza con mezzo proprio ed all'assunzione e mantenimento dell'impegno previsto dall'incarico;

possedere l'idoneità fisica all'impiego;

Ai sensi dell'art. 71 DPR 445/2000 acconsento al controllo dei dati sopra dichiarati e al loro trattamento da parte del Comune di Civitaluparella esclusivamente nell'ambito delle proprie attività istituzionali (ai sensi del DLgs. 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali).

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'Avviso di cui all'oggetto e di sottostare a tutte le condizioni in esso stabilite.

Chiede, infine, che ogni comunicazione, inviata a mezzo posta, relativa al presente Avviso venga inviata al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Ente non assume nessuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma*

**Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 445/2000, non è richiesta l'autentica della firma.**

**Allegati alla presente domanda:**

**1) copia fotostatica documento di riconoscimento in corso di validità**