

**RICHIESTA ISCRIZIONE ALL'ALBO COMUNALE DEI RILEVATORI STATISTICI**

Al Comune di Roncade  
Settore Amministrativo – Servizi Demografici  
Via Roma, 53  
RONCADE

...l... sottoscr.....  
(cognome e nome)

chiede di essere iscritto/a all'ALBO COMUNALE DEI RILEVATORI STATISTICI.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 D.P.R del 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità, **dichiara:**

1. i seguenti dati anagrafici:

nat. a .....prov ..... il .....  
residente a .....prov .....  
in Via .....n.....  
eventuale recapito (solo se diverso dalla residenza): Via  
..... n. .... Comune  
..... prov .....  
recapito telefonico ..... indirizzo mail presso il quale  
saranno effettuate le comunicazioni da parte del Comune di Roncade  
.....

2. di godere dei diritti civili e politici;

3. di essere:

- cittadino/a italiano/a,
- di essere cittadino/a di uno degli Stati membri dell'Unione Europea e di possedere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

4. di non aver subito condanne penali definitive e non aver in corso procedimenti penali che comportano l'interdizione dai pubblici uffici.

5. di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio:

- diploma di scuola media superiore di durata quinquennale conseguito presso l'Istituto  
..... con sede a ..... nell'anno  
scolastico ..... ;

- diploma di laurea conseguito presso la Facoltà di .....

con sede a ..... nell'anno accademico ..... del tipo:

- Laurea Pre D.M. 509/1999
- Laurea Triennale
- Laurea Specialistica
- Laurea Magistrale;

6. di essere disponibile agli spostamenti con mezzi propri, nonché all'utilizzo di mezzi telefonici personali, per raggiungere e contattare le unità di rilevazione in qualsiasi zona del territorio comunale;

7. di avere acquisito le seguenti esperienze in tema di rilevazioni e indagini Istat:

Indagine	
Presso	
Periodo	

Indagine	
Presso	
Periodo	

Indagine	
Presso	
Periodo	

Indagine	
Presso	
Periodo	

8. di non essere dipendente a tempo indeterminato della pubblica amministrazione;

9. di trovarsi nella seguente condizione (segnare con una crocetta):

- studente
- disoccupato/a privo di ammortizzatori sociali
- né studente, né disoccupato/a privo di ammortizzatori sociali

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria e che saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, .....

.....  
FIRMA da apporre a pena di esclusione

**ALLA DOMANDA DEVE ESSERE ALLEGATA (A PENA DI ESCLUSIONE) COPIA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'**