

non essere iscritto alle liste elettorali;

6. di **godere/non godere** dei diritti politici(barrare la parte che non interessa);

7. di:

- **aver/non aver** riportato condanne penali(barrare la parte che non interessa),
- **avere/non avere** procedimenti penali in corso(barrare la parte che non interessa), o provvedimenti di prevenzione che escludono, secondo la normativa vigente, la costituzione di un rapporto di collaborazione con una pubblica amministrazione;

8. di **non essere/di essere**(barrare la parte che non interessa) stato interdetto o sottoposto a misure, in base a sentenza passata in giudicato, che escludano dalla nomina o siano causa di destituzione da impieghi presso Pubbliche Amministrazioni.

9. **di essere/non essere**(barrare la parte che non interessa) idoneo fisicamente allo svolgimento dell'incarico di rilevatore;

10. di(barrare la parte che non interessa):

- **saper/non saper** usare i più diffusi strumenti informatici (PC, Tablet);
- **possedere/non possedere** adeguate conoscenze informatiche (internet, posta elettronica);

11. di **avere/non avere**(barrare la parte che non interessa) un'ottima conoscenza della lingua italiana, scritta e parlata;

12. **di essere disponibile** agli spostamenti, con mezzi propri, in qualsiasi zona del territorio del Comune di Silius, per raggiungere i domicili delle unità di rilevazione da intervistare;

13. **di aver** preso visione del relativo bando e di **accettare** incondizionatamente tutte le norme contenute nel bando;

14. **di essere a conoscenza** che l'affidamento della funzione di rilevatore costituisce conferimento di incarico temporaneo con carattere di lavoro autonomo occasionale;

15. **di voler** ricevere le comunicazioni relative alla selezione di che trattasi al seguente recapito (se diverso da quello sopraindicato al punto 2.) presso il quale deve essere fatta, ad ogni effetto, qualsiasi comunicazione relativa alla selezione:

a _____ (____) in Via/C.da./Loc. _____,

n. _____ Telefono _____ cellulare _____

e-mail _____ PEC _____ Indirizzo

(Via, n. civico, comune, cap) _____

mail _____ /Cell.. _____

Il sottoscritto s'impegna a comunicare le eventuali variazioni successive (cellulare, posta elettronica ecc..) sollevando il Comune di Silius da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario;

16. **di possedere** i seguenti titoli utili ai fini della formulazione della graduatoria:

<input type="checkbox"/> di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli di studio (barrare e completare analiticamente le parti che interessano): <input type="checkbox"/> Laurea Triennale o Diploma Universitario in _____ conseguita presso _____ il _____ nell'Anno Accademico _____; Corso di laurea rientrante nelle Discipline Statistiche o equipollenti? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Laurea Specialistica (LS), Laurea Magistrale (LM), Diploma di Laurea (DL – vecchio ordinamento) in _____ _____ conseguita presso _____ il _____ nell'Anno Accademico _____; Corso di laurea rientrante nelle Discipline Statistiche o equipollenti? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Riservato Ufficio																																																																																																		
<input type="checkbox"/> di aver svolto per conto dell'ISTAT e/o altri soggetti i seguenti incarichi (barrare e completare analiticamente le parti che interessano): <input type="checkbox"/> Rilevatore al Censimento della popolazione e delle abitazioni 2019 <input type="checkbox"/> Rilevatore al Censimento della popolazione 2011 <input type="checkbox"/> Rilevatore al Censimento dell'Agricoltura anno 2010 <input type="checkbox"/> Rilevatore indagini multiscopo <input type="checkbox"/> Rilevatore delle seguenti indagini Istat o/e altre rilevazioni eseguite con tecniche faccia a faccia NON PER CONTO dell'ISTAT negli ultimi dieci anni:	Riservato Ufficio																																																																																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">Descrizione Indagine/ Ente presso il quale si è svolta l'indagine</th> <th style="width: 20%;">Periodo dal _____ Al _____</th> <th style="width: 20%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Descrizione Indagine/ Ente presso il quale si è svolta l'indagine	Periodo dal _____ Al _____																																																																																																	
Descrizione Indagine/ Ente presso il quale si è svolta l'indagine	Periodo dal _____ Al _____																																																																																																		
17. di possedere le seguenti certificazioni ECDL (Patente Europea Computer) e/o altre certificazioni analoghe (barrare e completare analiticamente le parti che interessano)																																																																																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Certificazione</th> <th style="width: 25%;">Istituto rilasciante o formativo</th> <th style="width: 25%;">Data di conseguimento</th> <th style="width: 25%;">Durata</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Certificazione	Istituto rilasciante o formativo	Data di conseguimento	Durata																					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Certificazione</th> <th style="width: 25%;">Istituto rilasciante o formativo</th> <th style="width: 25%;">Data di conseguimento</th> <th style="width: 25%;">Durata</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Certificazione	Istituto rilasciante o formativo	Data di conseguimento	Durata																					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Certificazione</th> <th style="width: 25%;">Istituto rilasciante o formativo</th> <th style="width: 25%;">Data di conseguimento</th> <th style="width: 25%;">Durata</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Certificazione	Istituto rilasciante o formativo	Data di conseguimento	Durata																					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Certificazione</th> <th style="width: 25%;">Istituto rilasciante o formativo</th> <th style="width: 25%;">Data di conseguimento</th> <th style="width: 25%;">Durata</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Certificazione	Istituto rilasciante o formativo	Data di conseguimento	Durata																				
Certificazione	Istituto rilasciante o formativo	Data di conseguimento	Durata																																																																																																
Certificazione	Istituto rilasciante o formativo	Data di conseguimento	Durata																																																																																																
Certificazione	Istituto rilasciante o formativo	Data di conseguimento	Durata																																																																																																
Certificazione	Istituto rilasciante o formativo	Data di conseguimento	Durata																																																																																																

ALLEGA:

- 1) Fotocopia semplice di un documento di identità in corso di validità (Obbligatorio).
- 2) Curriculum vitae in carta libera, reso ai sensi degli art.46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, datata e sottoscritto.

Con la sottoscrizione della presente istanza, lo scrivente dichiara di essere a conoscenza dei diritti che può esercitare ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/03 "Codice della Privacy" e successive modifiche, in particolare del Regolamento UE 2016/67, prestando il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità di gestione della procedura e dell'eventuale procedimento di conferimento dell'incarico.

Data _____

Firma (leggibile e per esteso)

N.B. A PENA DI ESCLUSIONE (La dichiarazione datata e firmata in calce dal candidato non autenticata deve essere necessariamente corredata da fotocopia del documento di identità del firmatario in corso di validità – art. 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000).