



COMUNE DI STRAMBINO

(Città Metropolitana di Torino)

Servizi Demografici

Tel. 0125/636628 – 627 – 631 – 632

anagrafe@comune.strambino.to.it

Allegato B - Schema di domanda selezione rilevatore statistico

DOMANDA PER LA SELEZIONE DEI RILEVATORI STATISTICI

Al Comune di STRAMBINO

Servizi Demografici, Piazza Municipio, 1

STRAMBINO

...I...sottoscritt.....(cognome e nome)

chiede di essere inserito nell'elenco dei RILEVATORI STATISTICI di cui alla DD n. 38 del 25/05/2021.

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:**

- data di nascita: _____;
- luogo di nascita: _____;
- residenza anagrafica: _____;
- codice fiscale: _____;
- eventuale recapito per comunicazioni: _____;
- numero di telefono: _____;
- **numero di telefono cellulare: _____ obbligatorio;**
- **indirizzo di posta elettronica: _____ obbligatorio;**
- indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) se posseduta: _____;
- Di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- Oppure di essere in possesso della cittadinanza: _____;
- Oppure di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno (nel caso di cittadino/a extracomunitario/a) _____ (*estremi*);
- Di godere dei diritti politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di: _____;
- Di avere un'ottima conoscenza parlata e scritta della lingua italiana;
- Di non aver riportato condanne penali;



COMUNE DI STRAMBINO

(Città Metropolitana di Torino)

Servizi Demografici

Tel. 0125/636628 – 627 – 631 – 632

anagrafe@comune.strambino.to.it

- Di aver riportato le seguenti condanne: _____

(specificare anche se siano stati concessi amnistia, condono, perdono giudiziale);
- Di non avere procedimenti penali in corso;
- Di avere i seguenti procedimenti penali in corso:

(specificare)
- Di essere in possesso del diploma di scuola superiore di secondo grado o equipollente *(specificare _____)* e di aver riportato la seguente votazione: _____;
- Di essere in possesso della seguente laurea o altro titolo di studio universitario, *(precisare Università, Corso di laurea e tipologia, la sua durata e la data di conseguimento):*

- Di aver svolto i seguenti incarichi di rilevatore in indagini effettuate per conto dell'ISTAT *(specificare oggetto dell'indagine, Comune committente ed anno):*

_____;
- Di saper utilizzare i più diffusi strumenti informatici (PC, tablet) e di possedere adeguate conoscenze informatiche (internet, posta elettronica);
- Di essere residente nel comune di _____;

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì:

- di accettare le norme contenute nel presente avviso;
- di essere fisicamente idoneo/a ad assolvere l'incarico;
- di essere a conoscenza che l'eventuale incarico delle funzioni di rilevatore costituisce conferimento di incarico temporaneo con carattere di lavoro autonomo occasionale di durata limitata alle operazioni di rilevazione;
- di essere disponibile a raggiungere i luoghi di rilevazione con mezzo proprio e a proprie spese per raggiungere e contattare le unità di rilevazione in qualsiasi zona del territorio comunale;
- di impegnarsi a partecipare ed essere disponibile a raggiungere, con mezzi propri, la sede per riunioni di istruzione o per eventuali altri adempimenti previsti dall'ISTAT;



COMUNE DI STRAMBINO

(Città Metropolitana di Torino)

Servizi Demografici

Tel. 0125/636628 – 627 – 631 – 632

anagrafe@comune.strambino.to.it

- di dare il consenso, ai sensi della normativa vigente al trattamento dei propri dati personali con riferimento al presente bando di selezione, anche attraverso l'inserimento in banche dati e l'elaborazione mediante procedure informatizzate;
- di essere informato 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 e di autorizzarne l'utilizzo.

Data,

FIRMA

(da apporre a pena di esclusione) _____

ALLA DOMANDA DEVE ESSERE ALLEGATA (A PENA DI ESCLUSIONE) COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'