SCHEMA DOMANDA

Al Comune di Vailate

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO E A TEMPO INDETERMINATO DI UN POSTO DI CATEGORIA C POSIZIONE ECONOMICA C1 PROFILO PROFESSIONALE ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO DA ASSEGNARE AL SETTORE 1 – UFFICIO PROTOCOLLO, SEGRETERIA, RAGIONERIA

Il sottoscritto (cognome) (nome)…….
nato/a…….. il …….

Codice Fiscale…….

Residente a…… 1

e-mail……1.

PEC …… 1

Domiciliato a ……. 2

Telefono fisso……..telefono mobile……..

nota bene 1 (indicare il luogo di residenza e l'indirizzo completo di codice di avviamento postale, e-mail ed eventuale PEC)

2 nota bene (indicare l'indirizzo di domicilio solo se diverso dalla residenza)

DICHIARA

ai fini della partecipazione al concorso pubblico per esami per la copertura a tempo pieno e a tempo indeterminato di un posto di categoria C posizione economica C1 profilo professionale istruttore amministrativo presso il Settore 1 – Ufficio Protocollo, Segreteria, Ragioneria – ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. n. 445 del 28.12.2000 – consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato T.U. per le ipotesi di falsità in atti ed in caso di dichiarazioni mendaci:

□ di essere in possesso del seguente titolo di studio: denominazione titolo: …….....
…….

□ conseguito in Italia presso l'Istituto: ……..……
……..…… nell'a.s./a.a. ……..……

□ conseguito all'estero presso l'Istituto: ……
……. nell'anno …… e di avere inviato in data ……. la richiesta di equivalenza del titolo di studio conseguito all'estero al Dipartimento della Funzione Pubblica, come risulta dalla documentazione allegata (indicare l'esatta denominazione del titolo di studio e dell'Istituto che ha rilasciato il titolo, la città nella quale si trova e l'anno di conseguimento)

□ di essere cittadino del seguente stato: _____;

□ di godere dei diritti civile e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di residenza

Solo per i candidati che non sono cittadini italiani

□ Il sottoscritto dichiara altresì: di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza; di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana.

□ di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso; in caso affermativo indicare le condanne riportate (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale) e i procedimenti penali pendenti (qualunque sia la natura degli stessi): ……
……
……

□ di essere in regola con le leggi concernenti gli obblighi militari (solo per i candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985);

□ di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per persistente insufficiente rendimento, o licenziato a seguito di

procedimento disciplinare, o dichiarato decaduto dall'impiego per aver prodotto documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile

in alternativa

□ di essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per persistente insufficiente rendimento, o licenziato a seguito di procedimento disciplinare, o dichiarato decaduto dall'impiego per aver prodotto documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile **oppure;**

□ di essere a conoscenza che l'assunzione è subordinata all'accertamento da parte dell'Amministrazione Comunale dei requisiti e titoli dichiarati;

□ di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, i propri dati personali riportati nella presente domanda sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento concorsuale e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo;

□ di essere in possesso dei seguenti titoli preferenziali: ……
……
……
……e di impegnarsi a consegnare la documentazione o la dichiarazione sostitutiva di certificazione comprovante il possesso dei titoli dichiarati entro 15 giorni dal superamento della prova orale.

Solo per i candidati portatori di disabilità che necessitano di ausili per le prove:

□ Ai sensi della Legge n. 104/92, il sottoscritto dichiara di aver bisogno del seguente ausilio e/o tempo aggiuntivo per lo svolgimento delle prove d'esame in condizione di parità con gli altri candidati per i motivi, legati al proprio stato di salute, pure di seguito precisato e come risulta dalla documentazione allegata: ……
……
……
……
……

Il sottoscritto dichiara di allegare alla presente domanda la seguente documentazione:

Copia della richiesta di equivalenza del titolo di studio conseguito all'estero inviata al D.F.P. e della relativa ricevuta di spedizione della richiesta (solo per coloro che sono in possesso di un titolo di studio conseguito all'estero).

Copia della certificazione medica attestante la condizione di disabilità e la necessità di usufruire di ausilo e/o tempo aggiuntivo richiesti nella domanda (solo per i candidati portatori di disabilità che necessitano di ausili e/o tempi aggiuntivi per sostenere le prove in condizione di parità con gli altri candidati ai sensi dell'art. 20 commi 1 e 2 della Legge n. 104/92).

Data Firma

NOTA BENE:

LA FIRMA È OBBLIGATORIA, PENA LA NULLITÀ DELLA DOMANDA, E RIGUARDA TUTTE LE DICHIARAZIONI CONTENUTE NELLA DOMANDA**.**

ALLA DOMANDA DEVE ESSERE ALLEGATO FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA', PENA L'ESCLUSIONE