Schema di domanda

AL COMUNE DI QUARRATA

VIA V. VENETO, 2

51039 QUARRATA

BANDO DI CONCORSO PUBBLICO PER SOLI ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI "ISTRUTTORE DIRETTIVO TECNICO", CATEGORIA "D", A TEMPO INDETERMINATO CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO PIENO.

Il/la sottoscritto/a cognome e nome_____
nato/a _____(prov. di _____)il _____/_____/_____;
codice fiscale n. _____;
residente in Via _____, n. _____,C.A.P._____;
Comune _____ (prov. di _____),
numero telefonico _____/_____;
cellulare_____;
email_____;
PEC_____;

recapito presso cui inviare le comunicazioni relative al concorso (solo se diverso da indirizzo di residenza) in via _____, n._____, C.A.P._____;
Comune _____(prov. di _____),
numero telefonico_____/_____;

n.b.: (specificare, se diverso dal proprio, il nominativo presente sulla cassetta delle lettere)

visto l'avviso di selezione pubblica di cui all'oggetto

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al concorso pubblico per soli esami per la copertura di n. 1 posto di "istruttore direttivo tecnico", a tempo indeterminato con rapporto di lavoro a tempo pieno.

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità: **(compilazione cartacea: barrare le caselle interessate; compilazione digitale segnare con una X a fianco delle caselle interessate)**

☐ di essere cittadino italiano (oppure di appartenere al seguente stato membro dell'Unione Europea o di avere il seguente status previsto dall'art. 38, I comma D. Lgs. 165/2001 _____);

☐ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di_____

oppure

☐ di non essere iscritto o di essere stato cancellato dalle liste elettorali per i seguenti motivi_____);

☐ di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego ed alle mansioni proprie del profilo professionale del posto messo a concorso;

☐ di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso

oppure

☐ di aver riportato le seguenti condanne penali e di avere in corso procedimenti penali per: _____;

☐ essere in possesso del seguente titolo di studio_____ conseguito in data _____/_____/_____, con la votazione di _____/_____ presso la Facoltà _____(qualora il titolo di studio sia stato conseguito all'estero dovranno essere indicati gli estremi del provvedimento che ne attesti l'equipollenza al titolo di studio rilasciato da università italiane_____);

☐ di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di_____ in data _____presso:_____;

☐ (solo per i concorrenti di sesso maschile) di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari_____ ;

☐ di non esser stato destituito o dispensato da altro pubblico impiego o dichiarato decaduto per aver conseguito l'impiego con documento falso o nullo (dichiarazione obbligatoria anche se negativa);

☐ di non essere stato interdetto o sottoposto a misure tali che escludano, secondo le norme vigenti, dalla nomina agli impieghi presso pubbliche amministrazioni (dichiarazione obbligatoria anche se negativa);

☐ di avere i seguenti titoli che danno diritto alle preferenze di legge _____;

☐ la conoscenza della lingua inglese e delle applicazioni informatiche più diffuse;

☐ di rientrare nella fattispecie prevista dall'art. 20, comma 2 bis L. 104/1992 (specificare_____) e pertanto di non essere tenuto a sostenere la prova preselettiva;

☐ se portatore di handicap di avere necessità del seguente ausilio:_____ _____e/o di necessitare dei seguenti tempi aggiuntivi in relazione all'handicap:_____

☐ (solo per i cittadini degli stati membri dell'Unione Europea o aventi status o condizione previsti dall'art. 38, I comma del D. Lgs. 165/2001) di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza;

☐ (solo per i cittadini degli stati membri dell'Unione Europea o aventi status o condizione previsti dall'art. 38, I comma del D. Lgs. 165/2001) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

di allegare alla presente domanda **(si raccomanda di provvedere a spillarli insieme alla domanda stessa)**:

- ricevuta di pagamento di Euro 9.30= quale tassa di concorso;

N.B. I portatori di handicap devono specificare l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap, per l'espletamento delle prove d'esame e la necessità di tempo aggiuntivo.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere a conoscenza che in caso di dichiarazioni false o mendaci verranno applicate le sanzioni penali previste dall'art. 76, D.P.R 445/2000.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati, nel rispetto del D. Lgs. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

_____ _____

(data) (firma leggibile)