

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 ANALISTA INFORMATICO", 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 analista informatico", cat. D 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
Facoltà _____ - **indicare con precisione estremi e città** (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_____);

il possesso della patente B;

(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 Regolamento UE 2016/679 e D. Lgs. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla
presente procedura.

(data)

(firma leggibile)