

AL COMUNE DI SERMIDE E FELONICA
Piazza Plebiscito n. 1
46028 SERMIDE E FELONICA (MN)
Pec: segreteria@pec.comune.sermide.mn.it

OGGETTO: Domanda di partecipazione al concorso pubblico per esami per la copertura di n. 1 posto a tempo pieno ed indeterminato di Esecutore Tecnico – cat. B1 da assegnare all'Area Lavori pubblici e patrimonio.

Il/La sottoscritto/a.....nato/a.....il.....
residente in.....Via.....n.....CAP.....
Tel.n. mail.....PEC.....

CHIEDE

di essere ammesso/a al concorso pubblico per esami per la copertura di **n. 1 posto di Esecutore Tecnico - cat. B1 da assegnare all'Area Lavori pubblici e patrimonio.**

DICHIARA

A. di essere cittadino/a italiano/a;
oppure

(per i cittadini appartenenti a un Paese dell'Unione Europea) di essere cittadino/a dello stato di.....;

oppure

di essere cittadino di altro Paese non appartenente all'Unione Europea (specificare)....., familiare di....., nato a.....il....., residente a....., cittadino di un Paese dell'Unione Europea (specificare).....e di essere:

- titolare del diritto di soggiorno
- titolare del diritto di soggiorno permanente;

oppure

di essere cittadino di altro Paese non appartenente all'Unione Europea (specificare).....e di essere:

- titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo
- titolare dello status di rifugiato
- titolare dello status di protezione sussidiaria;

B. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di.....

oppure:

di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo:

.....

C. di trovarsi nella seguente condizione nei riguardi degli obblighi militari.....(solo per i maschi nati entro il 31.12.1985);

D. di avere un'età non inferiore a 18 anni né superiore a quella prevista per il pensionamento di vecchiaia;

E. di avere conseguito il seguente titolo di studio:

.....con voto..... in data.....presso.....
.....di.....
e la patente di guida tipo B rilasciata da.....in data.....;

F. di non aver subito condanne penali, anche non definitive, per reati che impediscono, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, la prosecuzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;

oppure di aver subito le seguenti condanne penali _____
(specificare);

di non essere escluso dall'elettorato politico attivo e non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d) del Testo Unico delle disposizioni concernenti lo Statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957, n. 3;

di non essere incorso nella risoluzione del rapporto di lavoro per mancato superamento del periodo di prova per il profilo messo a selezione da una Pubblica Amministrazione;

di non essere stato licenziato da una Pubblica Amministrazione a seguito di procedimento disciplinare ovvero a seguito dell'accertamento che l'impiego venne conseguito mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;

G. di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto a precedenza o preferenza a parità di punteggio:
.....

H. informa, altresì, che necessita, per l'espletamento delle prove, di ausili o tempi aggiuntivi, in relazione al proprio handicap ai sensi della Legge n. 104/92 **(1)**;

I. informa – ai sensi del Decreto della P.C.M. Dipartimento Funzione Pubblica del 9.11.2021 - che necessita, per l'espletamento della prova scritta, della misura dispensativa, dello strumento compensativo e/o dei tempi aggiuntivi necessari in funzione della propria condizione di soggetto con D.S.A. **(2)**;

L. di essere fisicamente idoneo al servizio;

M. di eleggere domicilio agli effetti del concorso in

Via.....n..... telefono..... riservandosi di comunicare tempestivamente ogni variazione dello stesso **(3)**.

N. che i documenti eventualmente allegati sono conformi agli originali ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000;

O. di essere consapevole della veridicità della presente domanda e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni.

Data.....

(firma autografa non autenticata)

(1) Specificare il tipo di ausilio o tempi necessari (solo se necessario)

(2) Specificare la misura dispensativa, lo strumento dispensativo e/o i tempi aggiuntivi necessari in funzione della propria necessità, corredando con apposita dichiarazione resa dalla commissione medico-legale dell'ASL di riferimento o da equivalente struttura pubblica (solo se necessario)

(3) L'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, ne' per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

ALLEGA

1. copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità - in corso di validità (obbligatorio);

2. copia della richiesta di equivalenza del titolo di studio conseguito all'estero, inviata al Dipartimento della Funzione Pubblica e la relativa copia della ricevuta di spedizione (solo nel caso in cui ne ricorra la fattispecie);
3. eventuali titoli che danno diritto a preferenza di legge quando ad essi sia stato fatto riferimento nella domanda;
4. eventuali certificati medici rilasciati dalla competente ASL che specifica gli elementi essenziali relativi alla propria condizione (nel caso in cui si evidenziano la necessità di ausili e/o tempi aggiuntivi o sostituzione delle prove nel caso di soggetti con DSA (obbligatorio se ricorre il caso));
5. eventuale idonea certificazione medica al fine di avvalersi dei benefici di cui all'art. 20 della legge 104/92;
6. curriculum formativo e professionale, datato e sottoscritto, in formato europeo e PDF (obbligatorio);
7. ricevuta comprovante il versamento della quota di partecipazione al concorso di € 10,00 (obbligatorio).