

**FAC-SIMILE DI DOMANDA (in carta semplice)**

**Spett.le COMUNE DI SORDIO**  
**U.O. – Gestione del Personale**  
**PIAZZA LIBERAZIONE**  
**26858 SORDIO**

**OGGETTO: CONCORSO PUBBLICO, PER SOLI ESAMI, PER L'ASSUNZIONE A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI N. 1 ISTRUTTORE DIRETTIVO AMMINISTRATIVO/ CONTABILE -AREA DEI FUNZIONARI E DELL'ELEVATA QUALIFICAZIONE DEL C.C.N.L. COMPARTO FUNZIONI LOCALI 2019-2021 (EX CAT. D)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo (via/n° civico) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ -cellulare \_\_\_\_\_

e-mail PEO \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla procedura in oggetto indicata.

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 sono considerate fatte a pubblico ufficiale e che, nelle ipotesi di falsità in atti e di dichiarazione mendace, incorre ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, dichiara sotto la propria responsabilità:

1	di essere nato/a in data e luogo sopra riportati;
2	di essere residente nel luogo sopra riportato;
3	di essere cittadino/a italiano/a e di godere dei diritti civili e politici
4	<p>(se cittadino di uno degli Stati membri dell'unione europea) cancellare se non ricorre</p> <p>-di essere cittadino del seguente Stato dell'Unione Europea, (specificare) .....</p> <p>— di essere in possesso di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica Italiana</p> <p>— di godere dei diritti civili e politici anche in (indicare lo Stato di appartenenza o di provenienza) .....</p> <p>..... - ovvero – indica i motivi del mancato godimento:</p> <p>.....</p> <p>-Di conoscere la lingua italiana parlata e scritta</p>

5	<p><b>(solo per i cittadini italiani) (CANCELLARE LA PARTE CHE NON INTERESSA)</b>  di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di  .....(.....)  e di non essere escluso dall'elettorato politico attivo.  <b>oppure</b>  <b>(indicare i motivi della mancata iscrizione o della cancellazione dalle liste elettorali)</b>  .....</p>
6	<p><b>(cancellare la parte che non interessa)</b>  di non avere riportato condanne penali, né avere procedimenti penali in corso, che comportano l'interdizione dai pubblici uffici, o che possano influire sull'idoneità morale e sull'attitudine ad espletare l'attività di pubblico impiegato; ai sensi della legge n. 475/1999, la sentenza prevista dall'art. 444 del codice di procedura penale (c.d. patteggiamento) è equiparata a condanna.  <b>– oppure –</b>  di aver riportato le seguenti condanne penali o di avere i seguenti procedimenti penali pendenti – precisando eventuali provvedimenti di amnistia, condono, indulto o perdono giudiziario:  <b>(specificare)</b>  .....</p>
7	<p>di essere in possesso del seguente titolo di studio .....</p> <p>.....</p> <p><i>(se trattasi di studio equipollente o riconosciuto ai sensi di legge indicare anche il provvedimento normativo di riferimento)</i></p> <p>Conseguito nell'anno accademico .....  presso .....  con il seguente punteggio .....</p> <p>nell'anno ..... presso .....</p>
8	<p><b>(solo per titoli di studio conseguiti in Stati esteri)</b> che il suddetto il titolo di studio è stato riconosciuto valido in Italia con Decreto ministeriale n. .... del .....</p>
9	<p>di non essere stato/a destituito/a o dichiarato/a decaduto/a da un pubblico impiego ai sensi degli artt. 85 e 127 del D.P.R. n. 3/1957, ovvero di non essere stato/a licenziato/a (con o senza preavviso) da un pubblico impiego ai sensi delle disposizioni dei CC.C.N.L. relativi ai diversi Comparti pubblici.</p>
10	<p><b>(cancellare la parte che non interessa)</b>  di non aver mai prestato servizio/i presso Pubbliche Amministrazioni.  <b>oppure</b>  di aver prestato servizio presso le seguenti altre pubbliche amministrazioni (in caso di risoluzione del rapporto devono essere indicate le cause della stessa)  Ente ..... dal ..... al ..... qualifica .....  Ente ..... dal ..... al ..... qualifica .....  Causa di risoluzione del rapporto di lavoro: <b>(specificare)</b>.....</p>

12	<b>(se dipendente di una Pubblica Amministrazione)</b> di non aver riportato sanzioni disciplinari negli ultimi due anni precedenti la scadenza dell'avviso di selezione, né avere in corso procedimenti disciplinari.
13	Di avere: - età non superiore al limite massimo dell'età pensionabile prevista dalla legge al momento della scadenza del bando di concorso.  - piena ed incondizionata idoneità, sotto il profilo psicofisico, a svolgere senza limitazione alcuna le mansioni inerenti il profilo professionale del presente avviso,
14	di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari <b>(per i candidati di sesso maschile nati entro il 31/12/1985)</b> : .....
15	.Di conoscere la lingua inglese
16	<b>(cancellare se non ricorre il caso)</b> di rientrare nell'ambito di applicazione della Legge n. 104/1992 e di avere necessità, per l'espletamento delle prove, dell'ausilio di ..... e di avere / non avere la necessità di tempi aggiuntivi come da <b>allegata certificazione medica</b> rilasciata dalla competente struttura sanitaria.
17	di avere conoscenza dell'uso delle apparecchiature informatiche e delle applicazioni informatiche più diffuse (Word, Excel, posta elettronica, PEC, firma digitale, ecc.).
18	Di avere preso visione del bando di concorso integrale e di accettarne espressamente ed incondizionatamente tutte le clausole.
19	di essere in possesso, , ai fini dell'applicazione del <b>diritto di preferenza</b> di cui al D.P.R. n. 487/1994 e successive modificazioni ed integrazioni i seguenti titoli <b>(descrivere i titoli analiticamente ai fini dell'applicazione del beneficio)</b> ..... ..... ..... .....
22	di eleggere domicilio agli effetti della selezione al seguente indirizzo, presso il quale deve essere fatta – ad ogni effetto - qualsiasi comunicazione, con l'impegno di comunicare per iscritto, all'U.O. Gestione del Personale del Comune di Montanaso Lombardo le eventuali variazioni d'indirizzo: <b>(specificare)</b>  indirizzo .....  CAP ..... città .....  Tel. Cellulare .....
23	Che qualsiasi comunicazione relativa alla procedura in oggetto, potrà validamente essere effettuata – ad ogni conseguente effetto – al seguente indirizzo di posta elettronica, con l'impegno di comunicare per iscritto, all'U.O. Gestione del Personale del Comune di SORDIO le eventuali variazioni:

e-mail: .....
PEC: .....

Ai sensi e per gli effetti del Dlgs 196/2003 il sottoscritto autorizza il Comune di Sordio al trattamento dei propri dati personali esclusivamente per le finalità e gli adempimenti connessi all'effettuazione del presente concorso

**Allega alla domanda:**

- fotocopia integrale documento identità (Non allegare il documento di identità se la domanda è sottoscritta con firma digitale)

In fede

data ..... firma (\*) .....

**(\*) specificare se la domanda viene sottoscritta con firma digitale**