

CODICE PRATICA RIFERIMENTO

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI
PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO E INDETERMINATO
DI N. 3 POSTI AREA ISTRUTTORI PROFILO PROFESSIONALE
"SPECIALISTA IN ATTIVITÀ AMMINISTRATIVE E CONTABILI"
EX CATEGORIA C**

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni e di atto di notorietà (artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Cognome	Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita	Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
Residente in	Provincia	Stato	Cittadinanza	
Indirizzo residenza			N. civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

CHIEDE

con la presente di poter partecipare al concorso pubblico in oggetto.

DICHIARAZIONI

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445), nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

Cittadinanza e diritti politici

<input type="radio"/>	di essere cittadino/a italiano/a
<input type="radio"/>	di essere cittadino/a appartenente ad uno Stato dell'Unione Europea
<input type="radio"/>	di essere familiare dei cittadini appartenenti ad uno Stato dell'Unione Europea, non avente la cittadinanza di uno Stato membro, titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente
<input type="radio"/>	di essere cittadino/a di paesi terzi, titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo
<input type="radio"/>	di essere titolare dello status di rifugiato o dello status di protezione sussidiaria

Per cittadini non italiani	
<input type="checkbox"/>	di godere dei diritti civili e politici nel proprio Stato di appartenenza o provenienza (solo per i cittadini della Comunità Europea)

<input type="checkbox"/>	di essere in possesso, fatta eccezione della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini italiani della Repubblica
<input type="checkbox"/>	di possedere un'adeguata conoscenza della lingua italiana

<input type="radio"/>	di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di
<input type="radio"/>	di NON essere iscritto nelle liste elettorali Indicare il motivo della eventuale cancellazione o mancata iscrizione

Condizioni di idoneità all'impiego specifico

<input type="radio"/>	di non avere subito condanne penali né di avere procedimenti penali in corso, e di non aver subito provvedimenti di prevenzione o altre misure che escludono l'accesso ai pubblici impieghi
<input type="radio"/>	di avere subito le seguenti condanne penali o provvedimenti Indicare le condanne penali
<input type="radio"/>	di avere i seguenti procedimenti penali in corso Indicare i procedimenti penali

<input checked="" type="checkbox"/>	di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione né di essere stato dichiarato decaduto dall'impiego per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabili
-------------------------------------	---

Assolvimento degli obblighi militari

<input type="checkbox"/>	di avere la seguente posizione agli effetti degli obblighi militari (solo per i cittadini italiani di sesso maschile nati entro l'anno 1985, indicando i periodi di effettivo servizio militare di leva o il periodo di servizio civile prestato): Indicare se congedato, riformato, assolto, esonerato, dichiarato in esubero...
--------------------------	--

Titolo di studio

<input checked="" type="checkbox"/>	di possedere il seguente titolo di studio
Denominazione completa	
Istituto di Istruzione Superiore di Secondo Grado o Facoltà Universitaria	
Comune	Anno

Idoneità psicofisica

<input type="radio"/>	di possedere l'idoneità psicofisica allo svolgimento delle mansioni relative al posto messo a concorso
<input type="radio"/>	di avere necessità, ai sensi dell'art. 4 della Legge 104/92, di particolari ausili e/o tempi aggiuntivi
<input type="radio"/>	di avere necessità di strumenti compensativi e/o di tempi aggiuntivi, ai sensi del Decreto Interministeriale 12/11/2021 (per diagnosi DSA)

Preferenze

<input type="checkbox"/>	di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza o precedenza, a parità di valutazione, ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 487/94 e s.m.i. Indicare il titolo di preferenza
--------------------------	--

Dichiarazioni obbligatorie

<input checked="" type="checkbox"/>	di impegnarsi a comunicare tempestivamente, sia durante la fase concorsuale sia durante il periodo di validità della graduatoria, tutte le successive variazioni relative all'indirizzo fisico o all'indirizzo di posta elettronica, sollevando il Comune da ogni responsabilità per eventuali disguidi sulla comunicazione
<input checked="" type="checkbox"/>	di avere conoscenza della lingua inglese e delle apparecchiature e applicazioni informatiche più diffuse
<input checked="" type="checkbox"/>	di autorizzare il Comune di Barge a rendere pubblici, mediante pubblicazione sul sito istituzionale, il risultato conseguito nelle prove, la posizione in graduatoria e ogni altra informazione necessaria per lo svolgimento del concorso
<input checked="" type="checkbox"/>	di conoscere e accettare le clausole contenute delle Norme Tecniche di Utilizzo della piattaforma dedicata allo svolgimento della prova preselettiva e della prova scritta teorico/pratica
<input checked="" type="checkbox"/>	di disporre di adeguato collegamento internet, di essere provvisto di personal computer e di monitor con webcam, e di essere disponibile ad installare e utilizzare il software di videoconferenza/piattaforma di selezione prescelto all'ente
<input type="checkbox"/>	di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016) pubblicata sul portale di riferimento

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

--

ALLEGATI

Allegato	
<input checked="" type="checkbox"/>	Fotocopia (fronte retro) del documento di identità
<input checked="" type="checkbox"/>	Curriculum formativo e professionale (redatto in formato europeo), datato e sottoscritto
<input type="checkbox"/>	Eventuale certificazione medica attestante la necessità di usufruire di tempi aggiuntivi o di strumenti ausiliari. <i>La mancata presentazione di tale documento vale come rinuncia al corrispondente beneficio.</i>
<input type="checkbox"/>	Eventuale certificazione medica che indichi che il candidato è portatore di handicap con invalidità pari o superiore all'80% e che non è pertanto tenuto a sostenere la prova preselettiva eventualmente prevista. <i>La mancata presentazione di tale documento vale come rinuncia al corrispondente beneficio.</i>
<input type="checkbox"/>	Altri allegati Inserire una breve descrizione dell'allegato...