DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO, PER SOLI ESAMI, PER L'ASSUNZIONE A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO PER FUNZIONARIO TECNICO (EX ISTRUTTORE DIRETTIVO – CATEGORIA D) AI SENSI DEL C.C.N.L. 2019-2021 FUNZIONI LOCALI

Al Responsabile dell'Ufficio Personale
del Comune di Castelnuovo Bariano (RO)

Io sottoscritto (cognome e nome) _____
chiedo di essere ammesso a partecipare al concorso pubblico per la copertura del posto di Funzionario Tecnico (ex istruttore Direttivo - Categoria giuridica D).

A tal fine sotto la mia personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28-12-2000, n. 445, dichiaro:

- a) di essere nato a _____ il _____;
- b) di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero la cittadinanza _____, stato membro della Unione Europea;
- c) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
- d) di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo _____;
- e) di non essere non è mai stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere mai stato dichiarato decaduto da altro impiego presso una pubblica Amministrazione per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documentifalsi o viziati da invalidità non sanabile, ai sensi dell'art. 127, comma 1, lettera d) del T.U. approvato con D.P.R. 10 gennaio 1957, n. 3 e successive modificazioni ed integrazioni;
- f) di non aver riportato condanne penali _____;
- g) di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
_____;
- h) di aver prestato/non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni _____
_____;
- i) di essere in possesso del codice fiscale n. _____;
- j) di aver diritto alla (precedenza o preferenza) la nomina in quanto _____
_____;

(indicare i requisiti);(ad es.: dipendente dell'ente che ha bandito il concorso, in caso di posti riservati, orfano di guerra, profugo, invalido di guerra, figlio di invalido di guerra, coniugato, ecc.)

- l) di accettare, in caso di nomina, tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti del Comune di Castelnuovo Bariano (RO);
- m) di essere domiciliato a _____;
(luogo e indirizzo esatti con codice di avviamento postale) con recapito telefonico n. _____;
Si impegna a comunicare, per iscritto, all'Ufficio Personale le eventuali successive variazioni e riconosce che il Comune di Castelnuovo Bariano (RO) sarà esonerato da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario;
- n) di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ed inoltre della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere ai sensi di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000;
- o) Ai sensi dell'art. 20 della legge 5-2-1992, n. 104, si può chiedere il tipo di ausilio necessario ed anche tempi

aggiuntivi per le prove _____

;

- p) di avere l' idoneità psico-fisica all'impiego con riguardo alla mansione specifica del presente bando;
- q) di manifestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai soli scopi inerenti la procedura concorsuale (ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del GDPR - Regolamento UE 2016/679).

Il sottoscritto allega:

- copia fotostatica (non autenticata) di un documento di riconoscimento in corso di validità (carta d'identità o patente di guida o passaporto), salvo nel caso di presentazione tramite PEC;
- scansione/copia fotostatica per i concorrenti portatori di handicap che nella domanda di partecipazione abbiano richiesto l'ausilio e/o tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove, dell'eventuale certificazione di apposita struttura sanitaria in ordine agli ausili necessari nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi in relazione al proprio handicap, oppure eventuale certificazione per persona handicappata affetta da invalidità uguale o superiore all'80%;
- scansione/copia fotostatica dei documenti legali comprovanti eventuali titoli di precedenza o preferenza nella nomina in caso di parità di punteggio ottenuto;
- scansione/copia fotostatica della ricevuta telematica comprovante il versamento della tassa diconcorso pari ad € 10,00 (con le modalità di versamento precisate all'articolo 5);
- eventuale idonea documentazione, rilasciata dalle autorità competenti, attestante il riconoscimento dell'equipollenza o equiparazione del proprio titolo di studio estero a uno di quelli richiesti dal bando.
- Curriculum vitae datato e sottoscritto.

Con osservanza.

(luogo e data)

(Firma leggibile)

Chi non è iscritto nelle liste elettorali deve indicarne il motivo.

Non possono accedere agli impieghi coloro che siano esclusi dall'elettorato politico attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero siano stati dichiarati decaduti 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.

Chi ha riportato condanne penali deve esplicitamente dichiararlo.

Specificare dettagliatamente gli estremi del titolo di studio.

In caso di risoluzione del servizio presso una Pubblica Amministrazione indicarne le cause.

Ai sensi dell'art. 20 della legge 5-2-1992, n. 104, si può chiedere il tipo di ausilio necessario ed anche tempi aggiuntivi per le prove.

Chi non presenterà direttamente la domanda dovrà allegare fotocopia (completa e leggibile) di un valido documento di identità personale (art. 38, 3° comma, del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000).

Il candidato portatore di handicap, beneficiario delle disposizioni contenute nella legge 5 febbraio 1992, n.104, dovrà specificare l'ausilio necessario per lo svolgimento delle prove d'esame in relazione al proprio handicap e segnalare l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi; a tal fine, al momento della prova stessa, dovrà produrre idonea documentazione sanitaria rilasciata dall'azienda sanitaria locale che consenta di quantificare il tempo aggiuntivo ritenuto necessario.