

ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL
COMUNE DI UDINE
Via Lionello n. 1
33100 UDINE

OGGETTO: Selezione pubblica, per esami, per l'assunzione a tempo determinato di un Funzionario informatico (cat. D1).

Il/la _____

sottoscritto/a

_____ presa visione dell'Avviso di selezione, chiede di partecipare alla procedura in oggetto.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità

DICHIARA

1) di essere nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____

2) di essere residente a _____ Prov. _____ C.A.P. _____

In Via _____ n. _____

tel. _____ cellulare _____

Pec _____

Mail _____

Domicilio (se diverso dalla residenza)

3) cittadinanza

di essere cittadino/a:

italiano/a;

di altro Paese dell'Unione Europea (specificare) _____, di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza/provenienza, di essere in possesso di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana parlata e scritta

di altro Paese non appartenente all'Unione Europea (specificare)

_____ nella seguente

condizione _____

_____ (specificare la condizione che legittima la partecipazione: es. familiare di cittadino UE titolare del diritto di soggiorno, oppure titolare dello status di rifugiato, ecc.) e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana parlata e scritta

4) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di
_____ (in caso negativo indicare i motivi della mancata iscrizione o cancellazione dalle liste medesime) _____

5) di possedere il seguente titolo di studio, richiesto dall'avviso per la partecipazione:

Laurea triennale / laurea magistrale in _____

Conseguita presso _____

Nell'anno scolastico _____

durata del corso di studi _____

(Nel caso di titoli diversi da quelli sopra indicati, specificare se trattasi di laurea specialistica, laurea previgente al D.M. 509/1999, diploma universitario, diploma rilasciato da Scuola diretta a fini speciali).

(Per i titoli di studio conseguiti all'estero: provvedimento di riconoscimento rilasciato da _____ numero e data _____ oppure di aver presentato apposita richiesta in data _____ al soggetto _____)

8) di trovarsi attualmente nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva (per i soli candidati soggetti a tale obbligo)

9) di non essere stato/a destituito/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione a seguito di procedimento disciplinare o dispensato/a per persistente insufficiente rendimento, o

dichiarato/a decaduto/a dall'impiego, ai sensi della normativa vigente, o licenziato/a per le medesime o altre cause;

10) di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a o licenziato/a da un impiego pubblico per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

11) procedimenti penali

di NON avere procedimenti penali in corso

di **AVERE** il/i seguente/i procedimento/i penale/i in corso (indicare il tipo di procedimento penale, con riferimento ai relativi articoli del Codice penale)

12) condanne penali

di NON avere riportato condanne penali

di **AVERE** riportato la/le seguente/i condanna/e (indicare il tipo di condanna, anche qualora sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale)

13) di conoscere la lingua inglese, oggetto del prescritto accertamento in sede di prova orale;

14) solo per i candidati che abbiano raggiunto o superato il 65° anno di età:

di essere in possesso dei seguenti periodi contributivi utili a pensione _____

15) di possedere i titoli di preferenza, ai sensi dell'articolo 36, comma 1, del Regolamento per l'accesso all'impiego nel Comune di Udine, indicati nell'allegato all'Avviso di selezione:

Il sottoscritto, in relazione al proprio stato di handicap, dichiara di avere necessità, ai sensi dell'art. 20 della L. 5.2.1992 n. 104, di tempi aggiuntivi ovvero degli strumenti di ausilio indicati nell'apposita certificazione medica allegata alla presente e rilasciata in conformità a quanto previsto dalla Circolare 24.07.1999 n. 6 della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della Funzione Pubblica (da barrare e compilare soltanto da parte dei concorrenti interessati):

Il sottoscritto chiede che tutte le comunicazioni vengano inviate al seguente RECAPITO:

Destinatario _____

Pec _____

e-mail _____

- **impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.**

Il sottoscritto **allega** alla presente:

- 1) copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore (in corso di validità);
- 2) copia fotostatica di permesso di soggiorno o carta di soggiorno permanente o copia del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o certificazione attestante lo status di rifugiato o lo status di protezione sussidiaria, in corso di validità (per i casi previsti);
- 3) curriculum vitae, studiorum e professionale (facoltativo).

Data _____

(firma)