

**AI COMUNE DI
POVE DEL GRAPPA**
Via Costantina, 2
36020 POVE DEL GRAPPA (VI)

OGGETTO: CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER N. 1 POSTO DI UN ISTRUTTORE DIRETTIVO AMMINISTRATIVO CONTABILE CATEGORIA D1 A TEMPO PIENO E INDETERMINATO.

Il/La sottoscritto/a _____, visto l'avviso di cui all'oggetto

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al predetto Concorso e, a tal fine, ai sensi dell'art.45 e 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

- 1) COGNOME _____ NOME _____
di essere nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale _____
- 2) di essere residente nel Comune di _____ Prov. _____
Cap. _____ Via/V.le/Piazza _____ n. _____
Frazione _____ e-mail _____
Recapito telefonico: Tel. _____ Cell. (facoltativo) _____
e che il recapito ove indirizzare le comunicazioni inerenti la selezione (se diverso dalla residenza anagrafica) è il seguente:
Comune _____ Prov. _____ Cap. _____
Via/V.le/Piazza _____ n. _____
Frazione _____
- 3) di possedere la cittadinanza:
 italiana
 straniera: specificare _____
 equiparata: specificare _____
- 4) di possedere adeguata conoscenza della lingua italiana (requisito richiesto per i cittadini non italiani di uno Stato membro dell'Unione Europea)
- 5) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune/Stato U.E. di _____
 di non essere iscritto o di essere stato cancellato dalle liste elettorali per il seguente motivo:

- 6) di godere dei diritti civili e politici
 per i cittadini dell'Unione Europea: di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza e appartenenza

- 7) di non avere riportato condanne penali che precludono la costituzione del rapporto di impiego presso la Pubblica Amministrazione
 di avere riportato le seguenti condanne penali: _____

- 8) di non avere procedimenti penali pendenti
 di avere le seguenti pendenze penali _____

- 9) di non essere sottoposto a misure di sicurezza o di prevenzione
 di essere sottoposto alle seguenti misure di sicurezza o di prevenzione _____

- 10) non essere stato dichiarato decaduto da un impiego pubblico per avere conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile
 di essere stato dichiarato decaduto da un impiego pubblico per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile: allego alla presente domanda la documentazione necessaria ai fini della decisione dell'Amministrazione circa l'ammissione o meno alla selezione
- 11) di non essere stato destituito, dispensato dall'impiego, licenziato ad esito di procedimento disciplinare da una Pubblica Amministrazione
 di essere stato destituito, dispensato dall'impiego o licenziato da una Pubblica Amministrazione:
specificare _____
- 12) di essere nella seguente posizione, con riferimento agli obblighi di leva (dichiarazione da rendere da parte dei soli partecipanti soggetti a tale obbligo):
 regolare
 non regolare: specificare _____
- 13) di possedere il seguente titolo di studio richiesto per l'ammissione:
Laurea _____
conseguita presso _____ nell'anno _____
(indicare le norme di equiparazione, se titolo rilasciato da Stato membro dell'U.E., ovvero il provvedimento normativo che sancisce l'equipollenza del titolo posseduto con quello richiesto dal bando: _____)
- 14) di conoscere i principali programmi informatici per l'automazione d'ufficio (word - excel- internet,)
- 15) di non possedere titoli di preferenza che, a norma di legge, danno diritto a precedenza nella graduatoria
 di possedere i seguenti titoli di preferenza che, a norma di legge, danno diritto a precedenza nella graduatoria: _____

- 16) di possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni proprie del profilo professionale ovvero:
 che l'handicap posseduto è compatibile con lo svolgimento delle mansioni del profilo;
 (facoltativo) di necessitare, in relazione all'handicap posseduto, delle seguenti particolari modalità e/o ausili per l'espletamento delle prove: _____

(facoltativo) di necessitare, in relazione all'handicap posseduto, di tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove, e quindi fornisco di seguito alla Commissione esaminatrice i seguenti elementi affinché la stessa possa determinare detti tempi aggiuntivi in relazione al tipo di prove _____

- 17) di possedere la patente di guida di categoria B
- 18) di accettare, senza riserve, le condizioni previste dal bando, dalle disposizioni regolamentari e dalle procedure dell'Ente, nonché le eventuali modificazioni che l'Amministrazione intendesse opportuno apportare
- 19) di autorizzare il Comune di Pove del Grappa, Cassola, Enego e Foza ad utilizzare i dati personali contenuti nella presente domanda, per le finalità relative alla selezione e nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003
- 20) di impegnarsi a comunicare ogni variazione che dovesse successivamente intervenire.

Luogo e data _____

FIRMA

(non autenticata)

Allego alla presente istanza:

- copia della ricevuta di versamento della tassa concorso
- fotocopia/scansione di un valido documento di identità (carta di identità o passaporto)
- curriculum vitae
- (facoltativo) eventuale certificazione rilasciata da apposita struttura sanitaria pubblica in relazione all'handicap e ai tempi aggiuntivi nonché ausili
- prospetto riepilogativo dei titoli posseduti

N.B.: LA MANCATA APPOSIZIONE DELLA FIRMA COMPORTA AUTOMATICAMENTE L'ESCLUSIONE DAL CONCORSO.

Spazio riservato al Comune di Pove del Grappa (solo in caso di presentazione a mano al protocollo):

Il dichiarante è stato da me identificato per mezzo del seguente documento di identità (carta identità o passaporto)

_____ rilasciato da _____ il

Data _____

firma _____

CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER N. 1 POSTO DI ISTRUTTORE DIRETTIVO AMMINISTRATIVO CONTABILE CATEGORIA D POSIZIONE ECONOMICA D1 (ex C.C.N.L. 31.03.1999) A TEMPO PIENO E INDETERMINATO.

PROSPETTO RIEPILOGATIVO TITOLI

__l__ sottoscritt _____ nat__ a _____
 _____ il _____
 ai sensi e per gli effetti di cui alla Legge 445/2000, dichiara quanto segue:

TITOLI DI STUDIO

- di essere in possesso del **Diploma di Laurea triennale in**

 conseguito nell'Anno Accademico _____ presso _____
 _____ votazione _____

- di essere in possesso del **Diploma di Laurea in Economia e Commercio vecchio ordinamento**

 conseguito nell'Anno Accademico _____ presso _____
 _____ votazione _____

- di essere in possesso di **Titolo di Studio equipollente alla Laurea in Economia e Commercio vecchio ordinamento ai sensi _____**

conseguito nell'Anno Accademico _____ presso _____
 _____ votazione _____

TITOLI DI SERVIZIO

di aver prestato i servizi sottoriportati:

Amministrazioni	Servizio DI Ruolo	Qualifica/Categoria	Profilo Professionale	Funzioni/Mansioni svolte presso Settore/Ufficio	Periodo		Note (1)
					dal	al	

FIR
 MA
 (per
 esteso
)

—
—

Amministrazione	Servizio NON di Ruolo	Qualifica/Categoria	Profilo Professionale	Funzioni/Mansioni svolte presso Settore/Ufficio	Periodo		Note (1)
					dal	al	

TITOLI VARI

- di essere in possesso dei seguenti Diploma - Master - Corso- Titolo:

AMMINISTRAZIONE / ENTE	TIPOLOGIA DI TITOLO tra quelli elencati alla lettera b) “Valutazione Titoli”

(spazio per eventuali ulteriori titoli che il candidato ritiene opportuno dichiarare o per integrare dichiarazioni precedenti)

FIR
MA
(pe
r
est
eso
)

—
—
—
—
—
—
—
—
—
—

(1) Specificare le ore di servizio settimanali in caso di prestazioni part-time (es. 18/36)