

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER ESAMI PER LA COPERTURA DI UN POSTO A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI COLLABORATORE AMMINISTRATIVO – CATEGORIA B – POSIZIONE GIURIDICA B3.**

Il presente modello deve essere compilato in stampatello in tutte le sue parti e sottoscritto.

**Il/La sottoscritto/a**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
data di nascita \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ (campo obbligatorio)  
cell. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla procedura di cui all'oggetto. A tal fine,

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci: *(barrare la casella che interessa)*

- di essere cittadino/a italiano/a
- di essere equiparato al cittadino italiano in quanto cittadino \_\_\_\_\_
- di essere cittadino/a di uno Stato membro dell'Unione Europea e di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o provenienza, di possedere un'adeguata conoscenza della lingua italiana.
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_  
*ovvero*
- di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- di non aver mai riportato condanne penali e/o di non avere procedimenti penali in corso e/o di non essere sottoposto a misure di sicurezza o di prevenzione che precludano la costituzione del rapporto di impiego presso la pubblica amministrazione;  
*ovvero*
- di avere riportato le seguenti condanne penali *(specificare il titolo del reato e l'entità della pena principale e di quelle accessorie)*:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

di avere in corso i seguenti procedimenti penali:

\_\_\_\_\_

di essere sottoposto alle seguenti misure di sicurezza e prevenzione che precludano la costituzione del rapporto di impiego presso la pubblica amministrazione:

\_\_\_\_\_

di non essere stato dichiarato decaduto da un pubblico impiego per avere conseguito lo stesso mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

*ovvero*

di essere stato dichiarato decaduto da un pubblico impiego per avere conseguito lo stesso mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile : (*specificare*)

\_\_\_\_\_

di non essere stato destituito, dispensato dall'impiego, licenziato ad esito di procedimento disciplinare da una Pubblica Amministrazione;

*ovvero*

di essere stato destituito, dispensato dall'impiego, licenziato ad esito di procedimento disciplinare da una Pubblica Amministrazione (*specificare*)

\_\_\_\_\_

di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli **obblighi militari** (*solo per i candidati di sesso maschile*):

\_\_\_\_\_

di essere in possesso del seguente **titolo di studio** richiesto dal bando:

\_\_\_\_\_

Conseguito presso \_\_\_\_\_

nell'anno \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_;

*(Il titolo di studio indicato deve essere rilasciato da Istituzione legalmente riconosciuta a norma dall'ordinamento scolastico dello Stato Italiano; in caso di titolo di studio conseguito **all'estero** indicare le norme di equiparazione o il provvedimento di equivalenza nel caso:*

\_\_\_\_\_ )

di scegliere la seguente **lingua straniera**, la cui conoscenza verrà accertata nella prova orale:

- inglese;
- francese

di essere in possesso dei seguenti titoli che, a norma delle vigenti disposizioni di legge, conferiscono **diritto di preferenza** su altri concorrenti in caso di parità di punteggio in graduatoria di cui al comma 4 dell'art. 5 del D.P.R. 9/5/1994, n. 487 e s.m.i.:

\_\_\_\_\_

di essere in possesso del titolo per beneficiare del **diritto di riserva** in quanto appartenente alla seguente categoria:

\_\_\_\_\_

Per i candidati portatori di disabilità (art. 20 della legge 104/1992) o con diagnosi di disturbi specifici di apprendimento (Legge n. 170/2010): Il/La sottoscritto/a chiede che gli/le venga concesso in sede di prova selettiva il seguente ausilio e/o tempi aggiuntivi:

\_\_\_\_\_

(Indicare ausilio e/o tempi aggiuntivi ed allegare idonea documentazione giustificativa)

- (da compilare esclusivamente da parte dei soggetti di cui all'art. 20 comma 2 - bis della Legge 5/2/1992, n. 104) di essere affetto da invalidità uguale o superiore all'80% e di non essere tenuto a sostenere l'eventuale prova preselettiva (si allega documentazione giustificativa);

**Il/La sottoscritto/a, altresì, dichiara:**

- di accettare tutte le norme previste dal presente bando nonché le eventuali modifiche che l'Amministrazione ritenesse opportuno apportare e, in caso di nomina, tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti del Comune di Opera ;
- di essere consapevole che, con la sottoscrizione della domanda di partecipazione al concorso, il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali comunicati e che gli stessi saranno trattati, nel rispetto del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196, per le finalità di gestione della presente procedura concorsuale e dell'eventuale successivo rapporto di lavoro;
- di essere consapevole che la mancata presentazione in sede di valutazione sarà considerata come rinuncia alla selezione.

**Recapito per qualsiasi comunicazione relativa alla procedura in oggetto:**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ (campo obbligatorio)  
cell. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_

**L'interessato/a dichiara inoltre che, ogni eventuale successiva variazione, verrà tempestivamente segnalata per iscritto e che il Comune di Opera sarà esonerato da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del/la destinatario/a.**

Data \_\_\_\_\_

FIRMA LEGGIBILE

\_\_\_\_\_  
*(Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. n. 445/2000, la firma da apporre in calce alla domanda non deve essere autenticata 1)  
La firma è obbligatoria pena la nullità della domanda*

**ALLEGATI:**

- ricevuta del versamento della somma di Euro 10,50 per tassa ammissione al concorso intestato al Comune di Opera;
- copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità personale in corso di validità;
- curriculum vitae preferibilmente formato europeo debitamente sottoscritto.