

Schema di domanda:

Al Comune di Brioso

Via Roma, 4
20836 BRIOSCO (MB)

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente in Via
Tel. Mail

CHIEDE

di essere ammesso/a al concorso pubblico per esami per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 1 “Collaboratore Professionale” categoria giuridica B3 indetto con determinazione del Servizio Economico Finanziario - Demografico n. 130 del 09.11.2017.

A tal fine sotto la propria responsabilità personale, ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

DICHIARA (1)

- a) di essere di stato civile
(indicare il numero dei figli).....
- b) di essere residente
in Via
- c) di avere la cittadinanza italiana (ovvero avere la cittadinanza del seguente Stato Europeo)
.....;
- d) di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza;
- e) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di
- f) di essere in possesso del titolo di studio di.....
.....
.....
conseguito presso
nell’anno accademico con votazione finale di

g) di conoscere l’uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse;

h) di:

- non avere subito condanne penali e di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso per i reati che inibiscono la nomina all’impiego pubblico;

oppure

di avere subito le seguenti condanne penali
.....;

i) di:

non essere stato/a destituito/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

oppure

essere stato/a destituito/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione e nel frattempo è intervenuta la riabilitazione relativamente alla condanna che aveva determinato la destituzione;

j) di non essere stato/a dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente e insufficiente rendimento;

k) di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego ai sensi dell'art. 127 comma 1 lett. d) del D.P.R. 10 gennaio 1957 n. 3;

l) di:

avere prestato servizio presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni e più precisamente nel profilo professionale con mansioni di

..... presso

e di non avere procedimenti disciplinari in corso presso l'Ente di appartenenza ovvero

.....

.....

(indicare eventuali cause di risoluzione di precedenti rapporti di lavoro);

oppure

di non avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;

m) di essere fisicamente idoneo/a all'espletamento delle mansioni da svolgere;

n) di essere in possesso della patente di guida B;

o) di volere che tutte le comunicazioni relative al presente concorso vengano effettuate presso il seguente recapito in alternativa all'indirizzo e-mail sopra indicato:

.....

riservandosi di comunicare tempestivamente ogni variazione ed esonerando l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario;

p) di accettare senza riserva alcuna tutte le condizioni del presente bando, delle leggi e dei regolamenti vigenti in materia di concorsi e assunzioni presso le Pubbliche Amministrazioni;

q) di autorizzare il trattamento manuale/informatico dei propri dati personali ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni.

Per i soli cittadini di sesso maschile nati entro il 31.12.1985:

r) di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi del servizio militare
.....;

Ove ricorra la condizione:

s) di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza alla nomina (art. 5 comma 4 del D.P.R. n. 487/94 e successive modificazioni)

Per i soli cittadini e le cittadine degli Stati membri dell'Unione Europea (art.3 D.P.C.M. 7 febbraio 1994):

- di essere in possesso di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

(1) Ove necessario barrare le relative caselle e/o compilare).

SPAZIO RISERVATO AI CANDIDATI CHE INTENDONO FRUIRE DEI BENEFICI PREVISTI DALL'ART. 20 DELLA LEGGE 5 FEBBRAIO 1992 N. 104

Il/La sottoscritto/a riconosciuto portatore di handicap ai sensi della Legge 05.02.1992 n. 104:

- chiede di poter fruire per le prove d'esame di un tempo aggiuntivo rispetto a quello che sarà concesso agli altri candidati;
- dichiara di avere la necessità, in relazione allo specifico handicap documentato, dei seguenti strumenti di ausilio:.....
.....
.....;
- allega idonea certificazione rilasciata dalla struttura sanitaria competente, che ne specifichi gli elementi essenziali in ordine ai benefici di cui sopra.

Data _____

firma per esteso non autenticata
.....