

**AL COMUNE DI ROVIGO**  
**DIRIGENTE DEL SETTORE RISORSE UMANE**  
**Piazza V. Emanuele II, 1**

**45100 ROVIGO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**(nome e cognome scritto in maniera leggibile)**

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente

nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_ in

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono n. \_\_\_\_\_

c.f. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

INDIRIZZO CUI INVIARE EVENTUALI COMUNICAZIONI (solo se diverso dalla residenza):

Presso \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_);

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico per la copertura di **n. 2 posti a tempo indeterminato e part-time al 50% di Educatore/trice Asilo Nido – categoria giuridica C, posizione economica C1 del vigente CCNL del Comparto Regioni ed Autonomie Locali, da assegnare alla Sezione Istruzione.**

A tal fine, sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. sulla documentazione amministrativa e consapevole delle sanzioni penali previste dalla vigente normativa nel caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

1.  di non avere un'età inferiore agli anni 18;

2. di essere **(barrare le caselle che interessano e nel caso compilare)**

cittadino/a italiano/a

cittadino/a comunitario/a

cittadino/a \_\_\_\_\_, di uno Stato NON membro dell'Unione Europea e

familiare di cittadino comunitario, titolare del diritto di:

▪ soggiorno

▪ soggiorno permanente

titolare dello status di rifugiato;

- titolare dello status di protezione sussidiaria;
- cittadino/a \_\_\_\_\_ (NON comunitario), familiare di titolare dello status di protezione sussidiaria presente sul territorio nazionale che individualmente non ha diritto a tale status (articolo 22 commi 2 e 3 D.lgs. 251/2007);
- cittadino/a \_\_\_\_\_ (di Paese NON UE), titolare del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo.

**In qualità di cittadino/a dell'Unione Europea o extracomunitario dichiara:**

- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana parlata e scritta;
- di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza e provenienza;

3. di essere in possesso del seguente titolo di studio (previsto per il personale addetto alla funzione educativa dall'art. 15 della Legge Regionale Veneto n. 32 del 1990, così come sostituito dal comma 1 art. 1 della Legge Regionale Veneto 15 novembre 2005, n. 14):

- **diploma di puericultrice oppure di maestra di scuola materna oppure di vigilatrice d'infanzia oppure assistente per l'infanzia oppure di dirigente di comunità:**

(specificare diploma) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

- **diploma di scuola media superiore idoneo allo svolgimento dell'attività socio-psico-pedagogica:**

(specificare diploma) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

- **laurea vecchio ordinamento in pedagogia oppure laurea in scienze dell'educazione oppure laurea in scienze della formazione primaria oppure laurea in psicologia:**

(specificare laurea) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

- **laurea di I e II livello in scienze psicologiche oppure laurea in scienze dell'educazione e della formazione (nuovo ordinamento DM n. 509/1999 e DM n. 270/2004):**

(specificare laurea) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

conseguito/a il \_\_\_\_\_ presso l'Istituto/Università \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

**Solo nel caso in cui il titolo di studio sia stato conseguito all'estero:**

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

\_\_\_\_\_ ,  
conseguito il \_\_\_\_\_, per il quale si allega:

■ provvedimento di riconoscimento dell'equipollenza emanato da:

\_\_\_\_\_;

■ istanza per ottenere la dichiarazione di equipollenza presentata a:

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

4.  di conoscere la lingua inglese;

5.  di conoscere l'uso delle apparecchiature e applicazioni informatiche più diffuse;

6.  di essere in possesso dei seguenti titoli che, ai sensi dei commi 4 e 5 dell'articolo 5 del Dpr 487/1994, danno diritto di avvalersi del diritto di preferenza a parità di merito tra quelli indicati nell'allegato del bando **(compilare solo se interessa ricordando che la mancata dichiarazione nella domanda di partecipazione esclude il concorrente dal beneficio):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

7.  di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_, ovvero di non essere iscritto e/o di essere stato cancellato per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

8.  di aver riportato le seguenti condanne penali:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e/o di avere i  
seguenti procedimenti penali in corso:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

9.  di non essere stato destituito dall'impiego e/o di non essere destinatario di provvedimenti di risoluzione senza preavviso del rapporto di lavoro per cause disciplinari;

10.  di essere in posizione regolare nei riguardi dell'obbligo di leva **(per i concorrenti maschi nati entro il 31/12/1985);**

11.  di essere a conoscenza che l'Amministrazione verificherà in fase preassuntiva l'idoneità fisica alla mansione specifica ai sensi degli art. 41 e 42 del D.Lgs. 81/2008;

12.  di richiedere i seguenti ausili necessari per sostenere le prove d'esame, in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi, ai sensi dell'art. 20, comma 2, della L. 104/1992, allegando apposita certificazione medica:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

13.  di essere persona handicappata affetta da invalidità uguale o superiore all'80%, ai sensi dell'art. 20, comma 2-bis, della L. 104/1992, allegando apposita certificazione medica:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

14.  di accettare tutte le norme e le condizioni previste dal bando di concorso e, in caso di nomina, tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti del Comune di Rovigo.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

**FIRMA** \_\_\_\_\_

(non autenticata)

**Allegati obbligatori:**

- a) fotocopia, non autenticata, di un documento di riconoscimento in corso di validità (carta d'identità o patente di guida o passaporto);
- b) copia della ricevuta di versamento della tassa di concorso di € 5,68.

**Allegati eventuali:**

- c) certificato del competente organismo sanitario in caso di ausili e/o tempi aggiuntivi per portatori di handicap di cui al punto 12 del bando *oppure* certificazione per persona handicappata affetta da invalidità uguale o superiore all'80% di cui al punto 13 del bando.