

Schema di domanda di partecipazione al concorso pubblico per esami per la copertura a tempo indeterminato e a tempo pieno di n. 1 posto di "Istruttore Amministrativo", categoria C.1, da assegnare all'Area Servizi al Cittadino – Ufficio Servizi Sociali e Pubblica Istruzione"

**Al Comune di Dresano
Via Roma 3
20070 Dresano (MI)**

comune.dresano@pec.regione.lombardia.it

Oggetto: domanda di partecipazione al concorso pubblico per la copertura, a tempo indeterminato e a tempo pieno, di nr. 1 posto di Istruttore Amministrativo – Cat. C.1 – da assegnare all'Area Servizi al Cittadino – Ufficio Servizi Sociali e Pubblica Istruzione.

La/il _____

sottoscritta/o

presa visione del bando di concorso pubblico di cui all'oggetto, indetto da codesto spettabile Ente

C H I E D E

di essere ammesso a partecipare al concorso pubblico, per l'assunzione con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e a tempo pieno di un'unità con profilo professionale di "Istruttore Amministrativo", cat. C.1, da assegnare all'Area Servizi al Cittadino – Ufficio Servizi Sociali e Pubblica Istruzione.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445:

- di essere nato/a a _____ il _____

- di essere cittadino/a:

- italiano/a;
- di altro Paese dell'Unione Europea, (specificare) _____ che gode dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza
- di altro Paese non appartenente all'Unione Europea (specificare) _____ (il cittadino extracomunitario è ammesso al concorso solo se in possesso di uno dei seguenti requisiti da barrare)

- non aventi la cittadinanza di uno Stato membro dell'UE, familiare di cittadino di Stato membro dell'UE, nato a _____ il _____ residente a _____;

- titolare del permesso di soggiorno Comunità Europea per soggiornanti di lungo periodo;
- titolare dello status di rifugiato;
- titolare dello status di protezione sussidiaria;

- Codice fiscale _____

- di essere residente a _____, Prov. _____, in via _____, n. _____

- di essere preferibilmente contattabile al telefono/cellulare n. _____

e al seguente indirizzo di posta elettronica,

- _____@_____

consapevole che le eventuali comunicazioni relative alla procedura selettiva saranno inviate dall'Ente esclusivamente tramite mail e a tal fine si impegna a comunicare ogni variazione che dovesse successivamente intervenire;

- Di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero indicare eventuali motivi della mancata iscrizione o cancellazione)

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito in data ___/___/_____ con il punteggio di ___/___ presso

—

- di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero dichiarato/a decaduto/a da un pubblico impiego;

- di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso (in caso affermativo indicare le condanne riportate e/o procedimenti penali pendenti);

—

- di essere in possesso dell'idoneità psico-fisica alle mansioni proprie del posto

- che la posizione nei riguardi degli obblighi militari è la seguente (solo per i cittadini italiani soggetti a tale obbligo):

-
-
- di essere in possesso di adeguata conoscenza della lingua inglese;
 - di essere in possesso della patente di categoria _____ n. _____
rilasciata da _____ il

- di essere in possesso del seguente titolo preferenziale (indicare i titoli che danno diritto all'applicazione delle preferenze di legge):

- di avere diritto alla riserva ai sensi dell'art. 678, comma 9 e dell'art. 1014, comma 3 del D. Lgs. n. 66/2010 (indicare il titolo che dà diritto all'applicazione della riserva di legge):

-
-
- di necessitare dei seguenti ausili e/o tempi aggiuntivi, necessari per l'espletamento della prova, in relazione al proprio handicap; a tal fine si forniscono alla Commissione esaminatrice i seguenti elementi necessari affinché la stessa possa determinare i tempi aggiuntivi, in relazione al tipo di prova (nel caso di concorrenti portatori di handicap, di cui alla legge n. 104/92):

_____;

- di aver ricevuto l'informativa sul trattamento e utilizzo dei dati personali di cui all'art. 13, del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati), inserita all'interno del bando;
- di essere consapevole della veridicità delle dichiarazioni contenute nella presente domanda e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui alla vigente normativa in caso di false dichiarazioni;
- di accettare senza riserve le condizioni del bando di concorso, le norme sull'accesso del vigente Regolamento sull'ordinamento degli uffici e dei servizi del Comune di Dresano, nonché le eventuali modifiche che l'Ente riterrà di apportare allo stesso;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente, per iscritto, ogni variazione che dovesse successivamente intervenire e riconoscere che l'Ente non si assume alcuna responsabilità per eventuali disguidi o ritardi postali o telegrafici ovvero per il caso di dispersione di comunicazioni in dipendenza di inesatta o non chiara trasmissione dei dati anagrafici e del cambiamento del recapito indicato al punto precedente;

_____, li _____

(firma)

Allegati:

- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità
- Curriculum Vitae debitamente sottoscritto
- Eventuale titolo di preferenza o riserva