

ALLEGATO A)

All'Ufficio Personale del Comune di Orgosolo
Via sas Codinas SNC
08027 Orgosolo
PEC: protocollo.orgosolo@pec.comunas.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

Il/La sottoscritto/a(nome e cognome) _____ nato/a il _____ a _____
Provincia _____ residente a _____ in Via/p.zza _____
_____ Provincia di _____ C.A.P. _____
Cellulare _____ e-mail _____
_____ PEC _____ ,

Chiede di essere ammesso/a al CONCORSO PUBBLICO, PER ESAMI, per la copertura di n. 1 posto, a tempo parziale (21 ore settimanali) e indeterminato, di ISTRUTTORE DIRETTIVO AMMINISTRATIVO CONTABILE , Categoria D, Posizione economica D1.

A tal fine, dichiara di essere in possesso di tutti requisiti richiesti, ovvero:

- della cittadinanza italiana
ovvero
-di appartenere al seguente Paese dell'Unione Europea _____ ;
Ovvero, specificare: _____ ;
- adeguata conoscenza della lingua italiana;
- età non inferiore ai 18 anni alla data di scadenza dei termini di presentazione della domanda;
- godimento dei diritti civili e politici;
- iscrizione nelle liste elettorali del Comune di _____ o non iscrizione/cancellazione per i seguenti motivi _____ ;
- essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito nell'anno _____ presso _____ con la votazione di _____ ;
- idoneità fisica all'impiego;
- non avere riportato condanne penali, non avere procedimenti penali in corso né essere stati interdetti o sottoposti a misure che escludono, secondo le disposizioni vigenti, dalla nomina agli impieghi presso gli Enti Locali;
- non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente e insufficiente rendimento, ovvero non essere stati dichiarati decaduti da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, comma 1, lettera d) del D.P.R. 10/01/1957 n. 3;
- essere regolare rispetto agli obblighi di leva, per coloro che siano stati soggetti a tale obbligo;
- essere a conoscenza del fatto che i dati forniti sono obbligatori ai fini della partecipazione alla presente selezione e di autorizzare, pertanto, il Comune di Orgosolo al trattamento degli stessi per tutti gli adempimenti connessi, ai sensi della normativa vigente in materia di diritto alla riservatezza come da allegata Informativa;
- essere consapevole delle sanzioni penali, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere;
- (eventuale) essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza, ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 487/1994 : _____ ;

Servizio Politiche Istituzionali e del benessere sociale

Bando di concorso pubblico per esami di Istruttore Direttivo Amministrativo Contabile

•(eventuale) essere nella condizione di portatore di handicap(Legge 104/1992 e ss.mm.) rilasciato da _____ in data _____ e perciò bisognevole dei seguenti ausili e/o tempi aggiuntivi per l'espletamento della prove selettiva_____;

•di essere a conoscenza e di accettare le norme e le condizioni stabilite dal bando di concorso e dalle disposizioni normative vigenti in materia.

Al fine della trasmissione di tutte le comunicazioni relative alla selezione in oggetto, elegge quale domicilio o recapito al quale l'Amministrazione comunale dovrà indirizzare le stesse, il seguente:(specificare)_____

Autorizza l'invio delle suddette comunicazione al seguente indirizzo di posta elettronica:
(specificare)_____

Allega alla presente dichiarazione:

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP);
- (eventuale) dichiarazione attestante il possesso di eventuali titoli di preferenza nell'assunzione, ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 487/1994, che siano stati dichiarati nella domanda di ammissione, redatta secondo il modello di cui all'allegato B) del presente bando;
- (eventuale) certificato attestante la condizione di portatore di handicap (Legge 104/1992 e ss.mm.ii.) rilasciato dalla competente struttura sanitaria abilitata;

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____

*La domanda dovrà essere datata e sottoscritta, a pena di esclusione, dal candidato e la firma non dovrà essere autenticata.

ALLEGATO B)

TITOLI DI PREFERENZA (Art. 5 del D.P.R. 487/1994)

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) _____ nato/a il _____ a _____
Provincia _____ residente a _____ in Via/p.zza _____
Provincia di _____ C.A.P. _____
Cellulare _____ e-mail _____
_____ PEC _____ ,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Di possedere i seguenti TITOLI di preferenza alla nomina (barrare con una croce ciò che interessa):

- i mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;
 - i mutilati ed invalidi per fatto di guerra;
 - i mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
 - gli orfani di guerra;
 - gli orfani dei caduti per fatto di guerra;
 - gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
 - i feriti in combattimento;
 - gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa;
 - i figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti;
 - i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
 - i figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
 - i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra;
 - i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra;
 - i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
 - coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti;
 - coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno, nell'amministrazione che ha indetto il concorso;
 - i coniugati ed i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico;
 - gli invalidi ed i mutilati civili;
 - militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma.
- A parità di merito e di TITOLI , la preferenza ai fini della suddetta graduatoria è determinata:
- dal numero dei figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;
 - dall'aver prestato lodevole servizio nelle amministrazioni pubbliche;
 - dalla minore età (L.191/98)

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il **COMUNE DI ORGOSOLO**, con sede in Orgosolo, Via Sas Codinas snc, email: comune@comune.orgosolo.nu.it, pec: protocollo.orgosolo@pec.comunas.it, tel: 0784 400901, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati **non** saranno comunicati a terzi **né** diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella **DIGITALPA S.r.l.**, con sede a Cagliari in Via San Tommaso D'Aquino – Tel: 070/3495386 – **email**: amministrazione@digitalpa.it – **pec**: digitalpa@pec.it

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

L'interessato al trattamento dei dati

.....
(Firma per esteso)