**Domanda di partecipazione Allegato A)**

# Spettabile

# Comune di Soleminis

# Via Chiesa, 18

# 09040 Soleminis (SU)

# [protocollo.soleminis@pec.comunas.it](mailto:protocollo.soleminis@pec.comunas.it)

# Oggetto: Domanda di partecipazione al concorso pubblico, per esami, per la copertura di n. 1 posto di Istruttore Amministrativo Contabile, categoria giuridica C, posizione economica C1, a tempo pieno e indeterminato.

Il/la sottoscritto/a ……………….......................................................……, nato/a a ……………………………… Prov. …………… il ……………………………… residente in …........................……………………………, Prov. .............. in Piazza/Via .....…………………………………………….......…C.A.P. ………………… Codice fiscale……………………………………………………………………. tel. ............................................

E-mail ………………….................…………..………… PEC ……………………………………………………….

# CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico per esami per la copertura di n. 1 posto di Istruttore Amministrativo Contabile, categoria giuridica C, posizione economica C1, a tempo pieno e indeterminato.

A tal fine, sotto la propria responsabilità ai sensi degli Artt. 46 e 47 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. medesimo, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate ai sensi del citato decreto,

# DICHIARA

1. di essere nato/a a ……….................................................... Prov. ............ il ………………………………;
2. di essere residente nel Comune di .…...................…………………....…… Prov. .................. Piazza/Via ……………………………… n. ……………… CAP ………………;
3. di essere (*barrare una sola delle opzioni indicate*):

☐ cittadino italiano

* oppure

☐ cittadino di uno dei Paesi membri dell’Unione Europea (*indicare quale* ………………………………)

I cittadini dell’Unione Europea (ad esclusione di cittadini italiani) dichiarano inoltre:

* ☐ di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
* ☐ di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza e provenienza

oppure (*barrare una sola delle opzioni indicate*)

* ☐ indicare i motivi che impediscono o limitano il godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza e provenienza ………………………………);
* ☐ di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti dal presente bando;

1. ☐ di godere dei diritti civili e politici riferiti all’elettorato attivo;
2. ☐ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di ……………………………..................................…;

oppure (*barrare una sola delle opzioni indicate*)

☐ di non essere iscritto o di essere stato cancellato dalle liste per i seguenti motivi:

…………………………..........................................................................................................................……;

1. ☐ di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso

oppure (*barrare l’opzione corretta)*

☐ di avere riportato le seguenti condanne penali (precisare gli articoli del Codice Penale)

……………..............................................................................................................................………………;.

☐ di avere i seguenti procedimenti penali in corso ……..........................................…………………………;

1. ☐ di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento;
2. ☐ di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale ai sensi dell'art. 127, comma 1 lett. d, del DPR n. 3/1957;
3. ☐ di non essere stato interdetto o sottoposto a misure che per legge escludono la costituzione di un rapporto d’impiego con le pubbliche amministrazioni;
4. di essere (*barrare una sola delle opzioni indicate*):

☐ in regola con l’assolvimento degli obblighi militari

oppure

☐ di non essere soggetto agli obblighi militari;

1. ☐ di essere fisicamente idoneo per l’impiego cui si riferisce il concorso;
2. di possedere:

☐ il seguente Diploma di istruzione di secondo grado …………………………………………………….. conseguito presso il seguente istituto scolastico ………………………………, in data ………………………………, con la seguente votazione ………………………………;

oppure (*barrare una sola delle opzioni indicate*)

☐ di possedere il seguente Titolo di studio ………………………………, dichiarato equipollente da ………………………………………………………………….. conseguito presso ……………………………………………………… in data ……………………………… con la votazione di ………………;

1. ☐ di avere conoscenza dell’uso del personal computer e delle applicazioni informatiche più diffuse (ambiente Windows: videoscrittura – foglio elettronico – Internet – Posta elettronica);
2. ☐ di avere conoscenza della lingua inglese;
3. ☐ di aver preso visione di ogni clausola del bando di concorso e di accettarlo integralmente e senza riserve;
4. ☐ di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, con conseguente perdita dei benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento sulla base delle dichiarazioni non veritiere;
5. ☐ di aver ricevuto l’informativa sul trattamento e la diffusione, anche tramite Internet, dei dati personali ai sensi dell’art. 13 Regolamento UE 2016-679 (RGDP) inserita all’interno del bando di concorso e di autorizzare il trattamento dei propri dati personali e delle disposizioni vigenti per l’espletamento della procedura concorsuale e per l’eventuale assunzione (**Allegato B**);
6. ☐ di essere a conoscenza che tutti gli avvisi relativi alla presente procedura, compresi gli avvisi relativi alle date dell'eventuale prova preselettiva e delle prove d'esame e agli elenchi dei candidati ammessi, saranno pubblicati sul sito internet istituzionale del Comune di Soleminis [www.comune.soleminis.su.it](http://www.comune.soleminis.su.it) all’Albo pretorio online e che tali comunicazioni, hanno valore di notifica a tutti gli effetti di legge;
7. ☐ (eventuale) di essere in possesso dei seguenti titoli preferenziali o di precedenza alla nomina previsti dall’art. 5 del D.P.R. 9 Maggio 1994 n. 487 e successive modificazioni ed integrazioni (**Allegato C**):

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. ☐ (eventuale) di appartenere alle categorie di cui agli artt. n. 678, comma 9 e n. 1014, comma 1 del D. Lgs. 66/2010, ai fini dell’applicazione della riservadi posto a favore dei volontari delle FF.AA, allegando la documentazione attestante il relativo requisito;
2. ☐ (eventuale) di essere disabile, di avere una disabilità fisica che non pregiudica l’idoneità all’impiego ma di avere necessità di usufruire dei seguenti ausili o tempi aggiuntivi per lo svolgimento della prova d’esame: ……………………………………………………………………………………………………………;
3. ☐ (eventuale) di essere disabile e di richiedere l’esonero dalla prova preselettiva ai sensi dell’art. 20, comma 2-bis della L. 104/1992, relativo alla dichiarata condizione di portatore di handicap con invalidità civile ≥ 80% (allegare copia dei verbali commissione per riconoscimento portatore di handicap ex L. 104/92 e Invalidità Civile);
4. ☐ di voler ricevere tutte le comunicazioni al seguente indirizzo e di impegnarsi a comunicare ogni variazione che dovesse successivamente intervenire:

Telefono …………………….....…….......…… PEC …….............…………………………………………….. e-mail .................................................................................................................... (oppure in alternativa) Via ……………………............................………, n.………… Città ……...…………… CAP ……. Prov.…..;

**Allega alla presente**:

* elenco analitico dei documenti allegati alla domanda di partecipazione;
* ricevuta del versamento comprovante l’avvenuto pagamento della “Tassa di concorso”;
* curriculum vitae, redatto in carta semplice, preferibilmente secondo il modello europeo, datato e sottoscritto;
* copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità ove la presente domanda non sia firmata digitalmente;
* informativa sulla privacy ai sensi dell’art. 13 Regolamento UE 2016-679 (**Allegato B**);
* eventuali titoli di preferenza e precedenza di cui all’art. 5 del D.P.R. n. 487/1994 e smi (**Allegato C**);
* eventuale certificazione rilasciata da una competente struttura sanitaria attestante la necessità di usufruire dei tempi aggiuntivi nonché dei sussidi necessari, ovvero necessaria a comprovare il diritto a non sostenere l’eventuale prova preselettiva ai sensi dell’art. 20, comma 2-bis della L. 104/1992, relativi alla dichiarata condizione di portatore di handicap (in originale o in fotocopia autocertificata in carta semplice);
* eventuale copia dei verbali commissione per riconoscimento portatore di handicap ex L. 104/92 e Invalidità Civile ≥ 80% necessaria a comprovare il diritto non sostenere l’eventuale prova preselettiva ai sensi dell’art. 20, comma 2-bis della L. 104/1992.

Data ………………………………

Firma del candidato

………………………………

**ATTENZIONE**:

1. La domanda firmata digitalmente non va corredata da copia di documento di identità.
2. La domanda in firma autografa deve essere trasformata in PDF o altro formato analogo non suscettibile di modifiche e presentata unitamente alla copia di un proprio documento di identità, anche se trasmessa a mezzo PEC.