

di essere cittadino__ di uno degli altri stati membri dell'Unione Europea _____ (indicare il nome dello Stato) e di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento) _____ e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

3) di godere dei diritti civili e politici

4) di essere iscritt__ nelle liste elettorali del Comune di _____

di non essere iscritt__ per i seguenti motivi: _____

5) di non aver riportato condanne penali

di aver riportato le seguenti condanne penali _____

(indicare le condanne riportate, ivi comprese quelle per le quali ha beneficiato della non menzione, con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo)

6) di non avere procedimenti penali pendenti

di avere i seguenti procedimenti penali pendenti _____

(indicare gli estremi del procedimento, il tipo di reato, l'organo giudiziario presso il quale è pendente e la sede del medesimo)

7) di non essere stato destituito, dispensato o licenziato dall'impiego presso una pubblica amministrazione e di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità prevista dalle vigenti leggi.

A tal fine dichiara di aver prestato servizio in qualità di lavoratore dipendente presso le seguenti pubbliche amministrazioni:

ENTE/SEDE	INQUADRAMENTO CONTRATTUALE	DATA INIZIO SERVIZIO	DATA FINE SERVIZIO	CAUSA RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

8) di essere fisicamente idoneo all'impiego con riferimento alle mansioni del profilo professionale messo a concorso;

9) (eventuale - barrare la casella solo se ricorre il caso)

di appartenere alla categoria di soggetti di cui all'articolo 3 della Legge 5 febbraio 1992 n. 104 e di richiedere per l'espletamento delle prove di concorso tempi aggiuntivi e/o specifici ausili in relazione all'handicap, come da allegate certificazioni mediche;

10) (per i candidati di sesso maschile)

di avere adempiuto agli obblighi di leva;

di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi: _____

11) di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito nell'anno _____ presso l'Istituto _____ con votazione _____;

12) di essere in possesso della seguente abilitazione all'esercizio della Professione (eventuale)
_____.

13) (eventuale - barrare la casella e compilare solo se in possesso di titolo di studio conseguito all'estero)

di essere in possesso della dichiarazione di equipollenza al titolo di studio italiano del proprio titolo di studio rilasciata in data _____ dalla competente autorità italiana, come risultante dalla documentazione allegata;

14) di essere in possesso di patente di guida di categoria ____ conseguita il _____;

15) (eventuale - barrare la casella solo se ricorre il caso) di essere in possesso dei seguenti titoli preferenziali:

mutilato o invalido di guerra ex combattente

insignito di medaglia al valore militare

mutilato o invalido per fatto di guerra

mutilato o invalido per servizio nel settore pubblico e privato

orfano di guerra

orfano di caduto per fatto di guerra

orfano di caduto per servizio nel settore pubblico e privato

ferito in combattimento

insignito di croce di guerra o altra attestazione di merito di guerra o capo di famiglia numerosa

figlio di mutilato o di invalido di guerra ex combattente

figlio di mutilato o di invalido per fatto di guerra

figlio di mutilato o di invalido per servizio nel settore pubblico o privato

genitore vedovo non risposato, o coniuge non risposato o sorella o fratello vedovo non sposato di caduti di guerra

genitore vedovo non risposato o sorella o fratello vedovo o non sposato dei caduti per fatto di guerra

genitore vedovo non risposato, o coniuge non risposato o sorella o fratello vedovo o non sposato dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato

aver prestato servizio militare come combattente

coniugato/non coniugato con riguardo al numero dei figli a carico (numero figli: _____)

invalido o mutilato civile

militare volontario delle Forze armate congedato senza demerito al termine della ferma o rafferma

di avere il seguente titolo comportante, a parità di merito, il diritto di preferenza alla nomina:

16) di avere conoscenza della lingua inglese;

(solo per i candidati di altro Stato Membro dell'Unione Europea) di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

17) di dare il consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi compresi i dati sensibili e di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata alla presente e per la quale è chiesta, a pena di esclusione, firma del candidato;

18) di accettare incondizionatamente le norme contenute nel presente bando di concorso pubblico;

19) di prendere atto che ogni comunicazione relativa al concorso verrà fatta attraverso il sito comunale **www.comune.barbariga.bs.it** nella sezione **Amministrazione Trasparente/Bandi di concorso** e che tali forme di pubblicità hanno valore di notifica a tutti gli effetti senza ulteriore comunicazione personale a mezzo posta;

20) di prendere atto che il calendario ed il luogo di svolgimento delle prove d'esame saranno pubblicati attraverso il sito comunale **www.comune.barbariga.bs.it** nella sezione **Amministrazione Trasparente/Bandi di concorso**;

21) di autorizzare a rendere pubblici mediante pubblicazione all'albo pretorio on line e sul sito del Comune di Barbariga l'ammissione al concorso, il risultato conseguito nelle prove e la posizione in graduatoria con il relativo punteggio.

Recapito ai fini del concorso (obbligatorio):

VIA/PIAZZA/FRAZIONE _____

COMUNE _____ PROV. _____ C.A.P. _____

TELEFONO (prefisso/numero) _____ EMAIL _____

INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (eventuale) _____

Allegati:

fotocopia fronte e retro di un documento di identità in corso di validità;

copia del curriculum vitae dettagliato in formato europeo, debitamente datato e sottoscritto;

quietanza comprovante il pagamento della tassa di concorso di Euro 12,00;

titoli comprovanti, a parità di merito, il diritto di preferenza alla nomina: _____

copia della certificazione medica attestante la condizione di disabilità e la necessità di usufruire di ausilio e/o tempo aggiuntivo richiesti nella domanda;

(altro – specificare) _____

Data _____

Firma _____

*(La firma è obbligatoria **pena la nullità della domanda** e riguarda tutte le dichiarazioni contenute nella domanda. Pertanto, le dichiarazioni che non interessano il candidato vanno barrate con una linea trasversale).*

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (REG. UE 679/2016)

I dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali con finalità di selezione dei componenti la commissione a cui si riferisce il presente bando, ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. b) del Regolamento UE 679/2016.

I dati forniti dai candidati saranno comunicati al personale coinvolto nel procedimento per gli adempimenti di competenza. Gli stessi saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto per le finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo. Potranno essere trattati da soggetti pubblici e privati per attività strumentali alle finalità indicate. Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo.

Il presente trattamento non contempla alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dal procedimento di selezione.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.

Il candidato potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Il Titolare del trattamento dei dati è l'amministrazione che ha bandito il presente bando, a cui il candidato potrà rivolgersi per far valere i propri diritti. Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: affarigenerali@comune.barbariga.bs.it

Il candidato ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Data _____

Firma _____

*(La firma al consenso al trattamento dei dati personali è obbligatoria **pena la nullità della domanda presentata**).*

