

Al Comune di Buttapietra
 Ufficio Personale
 Piazza Quattro Novembre, 1
 37060 Buttapietra (VR)
 PEC comune.buttapietra@halleycert.it

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO, PER ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 2 POSTI DI ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO (CAT. C - P.E. C1) DA ASSEGNARE ALL'AREA AMMINISTRATIVA DA ASSEGNARE ALL'AREA AMMIISTRATIVA - UFFICIO SERVIZI DEMOGRAFICI - SERVIZIO ELETTORALE, ANAGRAFE, STATO CIVILE E LEVA SERVIZI CIMITERIALI.

Consapevole delle sanzioni penali e civili previste in caso di dichiarazioni non veritiere dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, il/la sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

Codice fiscale _____

dopo aver preso visione del bando relativo alla procedura di mobilità sopra indicata, nell'accettarne senza riserva tutte le condizioni,

CHIEDE

di essere ammesso/a al concorso pubblico sopraindicato e, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e delle altre disposizioni vigenti.

A tal fine, presa visione del relativo bando, Ai sensi e per gli effetti previsti dal D.P.R. 28.12.2000, n. 445 "Testo Unico delle Disposizioni Legislative e Regolamentari in materia di documentazione amministrativa", consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione della decadenza dei benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente non veritiera,

DICHIARA

di essere nato/a a _____

Prov _____

Data di nascita _____

di essere residente nel Comune di _____

Prov _____

CAP _____

Via/piazza _____

Telefono fisso _____

Cellulare _____

Indirizzo e-mail

(scrivere in stampatello) _____

@ _____

Indirizzo PEC

(scrivere in stampatello) _____

@ _____

- di voler ricevere le comunicazioni relative alla selezione al seguente indirizzo (**indicare solo se diverso dalla residenza**):

Comune _____

Prov _____ CAP _____ Via/piazza _____

DICHIARA altresì

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci (BARRARE LE CASELLE):

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o equivalente (indicarla) _____
- di essere/non essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (1)
- di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari _____
- di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero dichiarato/a destituito o dispensato da un pubblico impiego;
- di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso che impediscano la costituzione del rapporto di impiego con la pubblica amministrazione ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. a), b), c), d), e), f), della Legge 55/1990, così come modificata e integrata dall'art. 1, comma 1, della Legge 16/1992, e ai sensi degli artt. 4 e 5 della Legge 97/2001;
- di aver riportato le seguenti condanne penali _____ (2)
- di possedere l'idoneità psico-fisica all'impiego in relazione al profilo professionale da ricoprire;
- di essere in possesso del Diploma Scuola Media Superiore (denominazione) in _____ conseguito in data _____ presso _____
- di essere in possesso del seguente titolo di studio conseguito all'estero _____ in data _____ presso _____ con valutazione _____;
- e di aver ottenuto il riconoscimento di equipollenza previsto dall'art. 38 del D.Lgs. n. 165/2001, come risulta dalla documentazione allegata alla presente domanda;
- di essere in possesso della patente di guida Cat. "B"
- di essere a conoscenza della Lingua Inglese;
- di sapere utilizzare le applicazioni informatiche più diffuse (word, excel, posta elettronica, internet ecc);

- di non appartenere alle categorie di cui alla legge 68/1999;
- di appartenere alle categorie di cui alla legge 68/1999 ed in particolare:
- (art.18) di essere iscritto/non iscritto al Servizio per l'Impiego della Provincia di _____;
 - (art 1 – disabili), di essere iscritto/non iscritto al Servizio per l'Impiego della Provincia di _____;
- di avere bisogno del seguente ausilio per partecipare alle prove concorsuali: _____ e della necessità di eventuali tempi aggiuntivi (3);
- di aver titolo alla preferenza a parità di merito prevista dal bando in quanto:
- insignito di medaglia al valor militare
 - mutilato ed invalido di guerra ex combattenti
 - mutilato ed invalidi di servizio nel settore pubblico e privato
 - orfano di guerra
 - orfano dei caduti per fatto di guerra
 - orfano dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato
 - ferito in combattimento
 - insignito di croce di guerra o altra attestazione speciale di merito di guerra
 - figlio di mutilati e invalidi di guerra, di servizio nel settore pubblico e privato
 - con riguardo al numero dei figli a carico n. ____
 - invalido ed i mutilati civili
 - altro:
.....
- di non essere stato dispensato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- di autorizzare il Comune di Buttapietra a pubblicare il proprio nominativo sul sito istituzionale dell'Ente per la procedura concorsuale in oggetto;

DICHIARA INOLTRE

- di accettare senza riserve tutte le indicazioni del bando.
- Di consentire che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Buttapietra saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Buttapietra.

– Allega:

- fotocopia documento di identità in corso di validità
- ricevuta di pagamento della tassa di concorso di € 10,00
- curriculum vitae
- titoli di preferenza/precedenza (eventuale)
- dichiarazione di equipollenza del titolo di studio (eventuale)

Data _____

(firma candidato/a)

NOTE

- (1) in caso positivo, specificare di quale Comune; in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime.
- (2) in caso affermativo specificare quali. Condanne o procedimenti penali
- (3) *tale precisazione è richiesta solo ai candidati portatori di handicap, ai sensi della L. 5.2.1992, n. 104*