



Comune di Monfalcone

Provincia di Gorizia

piazza della Repubblica 8

I-34074 Monfalcone | Go

www.comune.monfalcone.go.it

Al Comune di Monfalcone
Piazza della Repubblica, 8
34074 MONFALCONE (GO)

**BANDO DI CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER L'ASSUNZIONE DI N. 1
AUTISTA NECROFORO/OPERAIO SPECIALIZZATO SERVIZI CIMITERIALI A TEMPO PIENO
ED INDETERMINATO - (categoria B)**

I campi contrassegnati da asterisco (*) devono essere compilati obbligatoriamente

Il / La ___ sottoscritto / a

cognome * _____

nome * _____

codice fiscale _____

data di nascita * _____

comune di nascita * _____

nazione di nascita * _____

indirizzo di posta elettronica * _____

(NB - questo indirizzo email verrà utilizzato per le successive comunicazioni)

numero cellulare * _____

eventuale altro recapito telefonico _____

nazione di residenza * _____

provincia di residenza _____

comune di residenza * _____

indirizzo * _____

(domicilio, se diverso dalla residenza, presso cui indirizzare comunicazioni relative al concorso:

_____)

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al concorso in oggetto ed a tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46. e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni stabilite dalla legge nei confronti di chi attesta il falso nelle dichiarazioni sostitutive di certificazioni nonché di poter decadere dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle medesime.

DICHIARA

di possedere tutti i requisiti richiesti al paragrafo 'REQUISITI DI AMMISSIONE' di cui al presente bando, ed in particolare dichiara quanto segue (barrare le caselle ove previsto) :

di avere il seguente status di cittadinanza *

- cittadino italiano
- cittadino di uno Stato membro dell'UE
- familiare di un cittadino di uno Stato membro UE non avente la cittadinanza di uno Stato membro UE titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente
- cittadino di un Paese terzo titolare dello status di rifugiato ovvero dello Status di protezione sussidiaria
- cittadino di un Paese terzo titolare del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo

di avere adeguata conoscenza della lingua italiana, se non in possesso della cittadinanza italiana *

di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di *

(oppure di non essere iscritto per il seguente motivo:

di essere in possesso del godimento dei diritti civili e politici, anche negli stati di appartenenza o provenienza *

di non aver riportato condanne penali o avere procedimenti penali in corso *

oppure

indicare le condanne penali ed i procedimenti penali in corso _____

non essere decaduto/a né essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni, né essere stato posto in quiescenza *

oppure

indicare i provvedimenti che hanno disposto decadenza / destituzione /dispensa

la propria posizione nei riguardi degli obblighi di leva : * _____

di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego *

di essere in possesso di patente di guida, in corso di validità, della seguente categoria : *

TITOLO DI STUDIO / ESPERIENZA LAVORATIVA

il candidato DEVE dichiarare di trovarsi in una delle seguenti condizioni:

1. attestato di frequenza del periodo scolastico obbligatorio (licenza scuola media di primo grado) ed attestato di qualifica professionale (biennale) o diploma di qualifica professionale triennale o titolo superiore;

IN ALTERNATIVA

2. attestato di frequenza del periodo scolastico obbligatorio (licenza scuola media di primo grado) ed un'esperienza lavorativa di almeno sei mesi (eventuali periodi di lavoro a tempo parziale saranno proporzionalmente ridotti) presso aziende / enti pubblici o privati nel profilo professionale oggetto della procedura concorsuale ovvero essere iscritto o essere stato iscritto alla Camera di Commercio come impresa individuale attiva per almeno sei mesi nell'ambito delle mansioni del posto messo a concorso

denominazione titolo di studio * (specificare l'esatta denominazione)

conseguito presso la scuola / istituto

avente sede in _____

nell'anno _____

ESPERIENZA LAVORATIVA IN QUALITA' DI AUTISTA NECROFORO / OPERAIO SPECIALIZZATO SERVIZI CIMITERIALI

da compilare ESCLUSIVAMENTE se nella risposta TITOLO DI STUDIO /ESPERIENZA LAVORATIVA è stato barrato il punto 2 (l'esperienza lavorativa quale requisito di accesso non verrà considerata nella valutazione dei titoli)

esperienza lavorativa 1

datore di lavoro _____

mansione _____

periodo dal (gg-mm-aa) ____ / ____ / _____ al (gg-mm-aa) ____ / ____ / _____

con rapporto di lavoro a tempo

pieno

parziale al _____ %

esperienza lavorativa 2

datore di lavoro _____

mansione _____

periodo dal (gg-mm-aa) ____ / ____ / ____ al (gg-mm-aa) ____ / ____ / ____

con rapporto di lavoro a tempo

pieno

parziale al _____ %

NOTE - da utilizzare qualora gli spazi delle tabelle non siano sufficienti

di aver diritto alle seguenti precedenze o preferenze di legge – art. 5 DPR 487/1994

- 1) gli insigniti di medaglia al valore militare
- 2) i mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti
- 3) i mutilati ed invalidi per fatto di guerra
- 4) i mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato
- 5) gli orfani di guerra
- 6) gli orfani dei caduti per fatto di guerra
- 7) gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato
- 8) i feriti in combattimento
- 9) gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa
- 10) i figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti
- 11) i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra
- 12) i figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato
- 13) i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti di guerra
- 14) 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
- 15) 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
- 16) coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti
- 17) coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno, nell'amministrazione che ha indetto il concorso
- 18) i coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico
- 19) gli invalidi e i mutilati civili
- 20) i militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma
- 20-bis) gli atleti che hanno intrattenuto rapporti di lavoro sportivo con i gruppi sportivi militari e dei corpi civili dello Stato

a parità di merito e titoli, la preferenza è determinata da:

- a) dal numero di figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno
- b) dall'aver prestato lodevole servizio nelle amministrazioni pubbliche
- c) dalla minore età (art. 2, comma 9, L. 191/1998)

se è stato barrato il punto 18) precisare il numero di figli _____

- di necessitare, per il sostenimento delle prove, dei seguenti ausili e/o tempi aggiuntivi

- a)** ai sensi dell'art. 20 della L. 104/1992 – per i candidati con disabilità attestata da documentazione sanitaria che viene allegata

-
- b)** ai sensi dell'art. 3 comma 4bis D.L. 80/2021, in relazione allo svolgimento della prova scritta – per i candidati che si trovino in condizione di DSA, attestata da dichiarazione della commissione medico-legale dell'ASL di riferimento o da equivalente struttura pubblica, che viene allegata

- di accettare incondizionatamente tutte le condizioni riportate nel bando di concorso *
- di autorizzare l'Amministrazione al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 679/16 (anche per l'eventuale concessione di utilizzo della graduatoria ad altro ente pubblico, ai sensi della vigente normativa) *
- di autorizzare l'Amministrazione all'invio di ogni comunicazione relativa alla presente selezione all'indirizzo di posta elettronica indicato precedentemente, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario *

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza:

- che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento del recapito indicato nella domanda, né per eventuali disguidi comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore; *
 - che l'Amministrazione Comunale si riserva la facoltà di prorogare, annullare e modificare il presente avviso in qualsiasi fase del procedimento, senza che i candidati possano avanzare richieste di risarcimento o pretesa alcuna nei confronti dell'Amministrazione. *
- Il/la sottoscritto/a dichiara di non avanzare pretesa alcuna nei confronti dell'Amministrazione Comunale qualora, per il rispetto dei vincoli e delle norme vigenti in materia di assunzioni e di spesa del personale, la stessa non possa procedere all'assunzione. *

Il/La sottoscritto/a allega alla presente:

- fotocopia documento di identità in corso di validità
- SCHEDA ATTIVITA' LAVORATIVA propedeutica alla valutazione dei titoli
- curriculum vitae datato e sottoscritto
- la certificazione sanitaria se dichiarato di "necessitare, per il sostenimento delle prove, dei seguenti ausili e/o tempi aggiuntivi"
- ricevuta versamento tassa di concorso

Data, _____

FIRMA

(la mancata sottoscrizione comporta l'esclusione dalla procedura)