

Allegato 1

Fac-simile di domanda (da redigersi in carta semplice, possibilmente dattilografata o in stampatello)

Al Segretario Generale Responsabile
del Settore Servizi Trasversali
del Comune di CERTALDO
Piazza Boccaccio n.13
50052 - C E R T A L D O

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico per titoli ed esami per l'assunzione a tempo indeterminato – tempo pieno – nel profilo di “ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO” – categoria giuridica C - posizione economica C1.

A tal fine, presa visione del relativo bando e delle norme in esso contenute che espressamente accetta, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000:

DICHIARA

Di chiamarsi _____

(cognome)

(nome)

di essere nato/a a _____ (prov. _____) il _____;

di essere residente a _____ (prov. _____);

in via /piazza _____ n _____

c.a.p. _____ telefono _____ cell. _____

Codice Fiscale _____ email _____;

di indicare il seguente domicilio o recapito al quale l'Amministrazione dovrà inviare tutte le comunicazioni relative al concorso (*In caso di mancata compilazione le comunicazioni verranno inviate alla residenza dichiarata*) _____

- di essere in possesso della cittadinanza italiana
(*oppure*)
- Di essere equiparati ai sensi di legge ai cittadini dello Stato
(*oppure*)

- di essere in possesso della cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea ovvero _____ e di:
- avere adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per i candidati appartenenti all'Unione Europea);
 - godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza (solo per i cittadini degli Stati Membri dell'Unione Europea);
- di godere dei diritti civili e politici e :
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di: _____
 - (oppure)*
 - di non essere iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi: _____
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero non essere decaduto dall'impiego stesso ai sensi dell'art. 127, lettera d) del T.U. approvato con D.P.R. 10.1.1957 n. 3;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
(oppure)
- di aver riportato le seguenti condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti penali in corso: _____
- _____
(specificare i provvedimenti);
- non aver riportato sanzioni disciplinari negli ultimi 2 anni per coloro che trovansi nello status attuale di dipendente pubblico;
 - di essere in possesso di idoneità psico-fisica allo svolgimento delle mansioni connesse al posto da ricoprire;
 - Di trovarsi relativamente agli obblighi militari nella seguente posizione (*per i soli candidati di sesso maschile*)¹ _____;
 - di possedere i seguenti titoli di preferenza di cui all'allegato 2) _____

- (di cui entro il termine perentorio di quindici giorni successivi dalla data in cui avrà luogo la prova orale, verrà presentata relativa documentazione o la dichiarazione sostitutiva di autenticità ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 445/2000);
- di essere in possesso del seguente titolo di studio:
DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA SECONDARIA DI SECONDO GRADO in _____
conseguito presso _____
in data _____ con votazione _____;
- (solo per i titoli di studio NON conseguiti in Italia) che il suddetto titolo di studio è equiparato ai sensi dell'art.38 comma 3 del D.lgs 30.3.2001 n. 165 e del D.lgs 09/11/2007 n.206, di cui si allega copia in lingua italiana con traduzione effettuata da un traduttore in possesso del necessario titolo di abilitazione.

¹ Tale dichiarazione è richiesta solo ai candidati di sesso maschile nati entro il 31/12/1985 ai sensi dell'art.1 L.23/08/2004 n.226

- Il/La sottoscritto/a, avendone diritto ai sensi dell'art. 20 della Legge 5.2.92, n. 104, dichiara di avere necessità di svolgere le prove di esame con i seguenti ausili:

(A tale scopo allega la relativa certificazione medica);

- Il/La sottoscritto/a, avendone diritto ai sensi dell'art. 20 della Legge 5.2.92, n. 104, dichiara di avere necessità di svolgere le prove di esame con i tempi aggiuntivi;
(A tale scopo allega la relativa certificazione medica);

- Di allegare alla presente domanda originale della ricevuta del versamento della tassa di concorso effettuato in data _____
(*oppure*)

- Il/La sottoscritto/a dichiara di **VOLER COMPENSARE** la tassa di concorso per istruttore amministrativo cat. C1 annullato con determinazione n.608/2017 versata in data _____ a mezzo _____
versamento nr. _____ (di cui allega copia della ricevuta alla presente domanda).

- Di allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
 di accettare in caso di assunzione tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti del Comune di Certaldo;

- Il/La sottoscritto/a autorizza l'Amministrazione al trattamento dei dati personali, ai sensi del Dlg. 196/2003, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura concorsuale.

- di esser consapevole che, ai sensi del titolo II del D.Lgs 196 del 30.6.2003, i propri dati saranno raccolti dal Comune per le finalità di gestione della selezione e successivamente per gli adempimenti connessi all'eventuale assunzione. Tali informazioni inoltre potranno essere comunicate alle amministrazioni pubbliche interessate alla posizione giuridico-economica del candidato;

- di essere consapevole della veridicità delle dichiarazioni della presente domanda, che le copie dei titoli posseduti sono conformi all'originale ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 445/2000 e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 in caso di false dichiarazioni;

- Di possedere titoli di servizio e/o ulteriori di studio di cui all'allegato 3;
(*oppure*)

- Di NON possedere alcun titolo di servizio e/o ulteriori di studio.

Allega:

- Ricevuta del versamento della tassa di concorso;
- **Fotocopia di un documento di identità valido del dichiarante;**
- Prospetto possesso titoli di servizio e di ulteriori studio posseduti (*eventuale*)
- _____

Luogo e data _____

Firma

(firma esente da autentica ai sensi dell'art. 38 DPR n. 445/2000)
