

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a concorso pubblico per esami per la copertura a tempo indeterminato di un posto di

ISTRUTTORE DIRETTIVO AMMINISTRATIVO - CATEGORIA D POSIZIONE ECONOMICA DI

da assegnare al Comune di Palmanova, bandito da codesta Amministrazione.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del suddetto decreto, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

Cognome: _____ Nome: _____

Data e luogo di nascita _____ sesso: M F

Codice Fiscale: _____

Luogo di residenza: _____ prov. _____ Cap. _____

Indirizzo: _____

Telefono: _____ E-mail: _____

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC):

- recapito presso cui indirizzare le comunicazioni relative al concorso (se diverso dalla residenza):

Località: _____ Prov. _____ Cap. _____

Indirizzo: _____

1. di (scegliere la voce che interessa) :

- essere in possesso della cittadinanza Italiana o di appartenere ad uno Stato dell'Unione Europea nei limiti e con le modalità indicate all'art. 38 del D.Lgs. 165/2001 e del D.P.C.M. 7/2/1994, n. 174;
- essere cittadino extracomunitario ma di essere in possesso dei seguenti requisiti che legittimano l'accesso all'impiego presso la pubblica amministrazione italiana:
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____

- solo per i cittadini non italiani, di essere cittadino dello Stato _____, di avere adeguata conoscenza della lingua italiana e di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di provenienza per i cittadini degli Stati membri dell'U.E.;

2. iscrizione liste elettorali:

SI presso il Comune di _____

NO perché _____

3. di essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva (solo per i cittadini soggetti a tale obbligo – **in caso contrario indicare i motivi** di mancato assolvimento degli obblighi di leva)

-
-
4. di essere in possesso della patente B in corso di validità;
5. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento o licenziato per giusta causa o giustificato motivo soggettivo;
6. di non essere collocato in quiescenza;
7. di avere riportato le seguenti condanne penali o provvedimenti definitivi di misure di prevenzione o di avere a proprio carico procedimenti penali pendenti presso l'Autorità Giudiziaria di qualsiasi grado, italiana od estera, anche nel caso di applicazione della pena su richiesta, sospensione condizionale, non menzione, amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale;

(nel caso di condanne penali indicare la data della sentenza, l'autorità che l'ha emessa ed il reato commesso, anche per condanne condonate, amnistia, perdono giudiziale, sospensione della pena o non menzione; nel caso di pendenze penali occorre dichiarare gli estremi del procedimento, nonché le ipotesi di reato per cui si procede).

-
-
-
-
8. di non essere stato dichiarato interdetto o sottoposto a misure che escludono, secondo le norme vigenti, la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;
9. di essere nella seguente condizione di incompatibilità e/o inconfiribilità e di impegnarsi a risolverle in caso di assunzione:

10. di possedere il seguente titolo di studio: _____

(Se diverso da quello richiesto dal bando o conseguito all'estero indicare se lo stesso è equipollente o equivalente riportandone gli estremi normativi o allegando titolo e/o attestazioni)

conseguito presso _____

in data _____ con votazione _____

- Il titolo di cui al presente punto è **equipollente** a quello richiesto dal bando di concorso ai sensi _____

- Il titolo di studio di cui al presente punto è **equivalente** a quello richiesto dal bando di concorso ai sensi del riconoscimento _____

11. di essere in possesso dell'idoneità fisica alle mansioni richieste;
12. *(eventuale)* il sottoscritto dichiara di essere portatore di handicap e di avere la conseguente necessità, ai sensi dell'art. 20 della L. 104/92 di tempi aggiuntivi ovvero di strumenti di ausilio indicati **nell'apposita certificazione medica allegata alla presente** e rilasciata in conformità a quanto previsto dalla circolare n. 6 del 24/7/1999 della Presidenza del Consiglio dei Ministri. (indicare gli ausili ed eventuali tempi aggiuntivi necessari in sede di esame, in

relazione allo specifico handicap)

13. di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza (ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 487/94 e successive modificazioni; i titoli non dichiarati nella domanda, non saranno presi in considerazione):

14. di aver effettuato il versamento della tassa di concorso di € 10,00 con le modalità indicate nel bando di concorso COME DA RICEVUTA ALLEGATA ALLA PRESENTE DOMANDA;

15. che le copie semplici allegate alla presente domanda, relative ai titoli dichiarati, ai sensi dell'art. 19 del d.p.r. 445/2000, sono conformi agli originali in mio possesso;

16. di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore;

17. di accettare incondizionatamente tutte le clausole previste dal bando di selezione;

18. di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 e di dare il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali connessi al procedimento concorsuale.

19. Il sottoscritto autorizza, ai sensi del D.Lgs.n.196/2003 e del regolamento UE n. 2016/679 – GDPR 2016/679, il servizio Risorse Umane dell'Unione Territoriale Intercomunale Agro Aquileiese al trattamento dei dati contenuti nella presente domanda esclusivamente per le finalità ed adempimenti connessi allo svolgimento della procedura in oggetto ed alla eventuale successiva gestione del rapporto di lavoro.

Il/La sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente mediante raccomandata con avviso di ricevimento o tramite pec al seguente indirizzo uti.agroaquileiese@certgov.fvg.it (invio solo tramite pec del candidato) le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'avviso di selezione, di accettarne integralmente i contenuti. Espressamente:

- di essere a conoscenza che la partecipazione all'avviso di selezione non fa sorgere in capo al sottoscritto alcun diritto all'assunzione presso i Comuni /Unione Territoriale Intercomunale indicati, che si riservano il diritto di non dare seguito o differire la procedura in oggetto, di revocare, sospendere, modificare o prorogare, in qualsiasi fase il procedimento e la presente selezione senza che possano essere avanzate richieste di risarcimento o obiezioni o pretesa alcuna nei confronti dell'amministrazione/i. Le Amministrazioni si riservano, inoltre, la facoltà di sospendere e di differire il termine di scadenza della selezione.

DICHIARA, INOLTRE, CHE IL TESTO DEL PRESENTE MODELLO NON HA SUBITO ALCUNA MODIFICA.

Allegati alla domanda:

Scansione fronte retro del documento di identità (non autenticata)

Ricevuta del versamento della tassa di concorso;

Altri documenti:

- _____

luogo e data _____

firma leggibile e per esteso non autenticata

NOTE PER LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA

- La domanda deve essere compilata esclusivamente utilizzando il modello allegato al bando di concorso;
- Il candidato non deve effettuare modifiche al testo del modello di domanda;
- I dati devono essere riportati in maniera completa e leggibile;
- in applicazione dell'art. 3, comma 5, della Legge 127/97, la firma del candidato non deve essere più autenticata. Qualora, per cause fisiche, il candidato sia impossibilitato alla sottoscrizione della domanda, è sufficiente che alleghi alla stessa una certificazione medica da cui risulti la motivazione della mancata firma.
- Si ricorda che l'omissione della sottoscrizione (nome e cognome) o la mancata indicazione delle generalità e dell'indirizzo al quale trasmettere le comunicazioni comporta l'esclusione dalla procedura selettiva.

- ALLEGATI:
 1. **E' OBBLIGATORIO** allegare alla domanda:
 - la fotocopia (fronte retro) semplice di un **VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO** (carta d'identità, patente...)
 - **LA RICEVUTA DEL VERSAMENTO DELLA TASSA DI CONCORSO**

 2. E' **CONSIGLIATO** allegare alla domanda la fotocopia semplice del **TITOLO DI STUDIO** dichiarato e dei **TITOLI DI PREFERENZA** di cui ci si vuole avvalere.