

Fac-simile domanda
su carta semplice

Al Comune di Pavone Canavese
Piazza Municipio n. 1
10018 Pavone Canavese (TO)

Oggetto: Domanda di partecipazione al concorso per titoli ed esami per la copertura di un posto a tempo indeterminato e pieno di collaboratore amministrativo. - Categoria B3 - Posizione economica B3.

Il/La sottoscritto/a _____

C H I E D E

alla S.V. di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per la copertura a tempo indeterminato e pieno di n.1 posto di "Collaboratore Amministrativo" - Categoria "B3"- Posizione economica B3

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze di cui all'art. 75 – comma 1 – del citato decreto, nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

Di essere

(cognome e nome)

Codice fiscale

di essere nato/a a

il

di essere residente in

Via n. C.A.P.

di essere cittadino/a italiano/a;

ovvero di essere cittadino/a appartenente ad uno Stato dell'Unione Europea, e pertanto:

di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza;

ovvero di non godere dei diritti civili e politici per i seguenti motivi:

.....

di essere in possesso di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;

di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

ovvero di essere un familiare di un cittadino di uno Stato dell'Unione Europea, titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, e pertanto:

- di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza;
- ovvero di non godere dei diritti civili e politici per i seguenti motivi:
.....;
- di essere in possesso di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

- ovvero di essere un cittadino di un Paese non appartenente all'Unione Europea, titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria, e pertanto:
 - di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza;
 - ovvero di non godere dei diritti civili e politici per i seguenti motivi:
.....;
 - di essere in possesso di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
 - di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di
- ovvero di non essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di per i seguenti motivi
- di essere immune da condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
 - ovvero di aver subito le seguenti condanne penali:
.....;
 - ovvero di avere i seguenti procedimenti penali in corso.....;
- di essere in regola con gli obblighi militari (*solo per i concorrenti di sesso maschile nati entro l'anno 1985*) e precisamente:
 - di aver prestato servizio di leva nel periodo dalal grado ricoperto.....
 - aver prestato regolare servizio sostitutivo di leva nel periodo dal al,
 - di non aver adempiuto agli obblighi militari per i seguenti motivi:
.....,
- di possedere il seguente titolo di studio (*indicare una delle voci che interessa*):
 - diploma di con votazione direso da nell'anno
- di scegliere, ai fini dell'accertamento della conoscenza di una lingua straniera da effettuarsi durante la prova orale, la seguente lingua:
 - inglese
 - francese

spagnolo

di aver prestato/di prestare (*cancellare la voce che non interessa*) servizio alle dipendenze di pubbliche amministrazioni: (*specificare: ente, tipo di impiego, periodo, qualifica o categoria, profilo professionale e area*)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ovvero di non aver prestato servizio alle dipendenze di pubbliche amministrazioni;

di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni ovvero licenziato per persistente insufficiente rendimento o a seguito dell'accertamento che l'impiego venne conseguito mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;

(*eventuale*) di avere diritto, a parità di merito, alla preferenza di legge perché:

.....

(*indicare il titolo ai sensi art. 5 - commi 4 e 5 - del D.P.R. 487/94 e successive modifiche ed integrazioni*);

(*eventuale*) di essere in possesso dei titoli di riserva

.....

(*indicare se "ai sensi della Legge 68/99" o "ai sensi del D.Lgs 215/2001"*)

(*da compilare esclusivamente da parte dei soggetti di cui all'art. 20 della Legge 5/2/1992, n. 104*) che in relazione al proprio handicap necessita, ai fini del sostenimento della prova d'esame:

del/i seguente/i ausili

.....;

di tempi aggiuntivi

.....;

A tal fine allega idonea certificazione medica rilasciata dalla commissione medica di cui all'art. 4 stessa legge.

(*da compilare esclusivamente da parte dei soggetti di cui all'art. 20 comma 2 - bis della Legge 5/2/1992, n. 104*) di dichiarare di essere affetto da invalidità uguale o superiore all'80% e di non essere tenuto a sostenere l'eventuale prova preselettiva;

di aver preso visione del calendario della preselezione e delle prove di esame;

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti sono obbligatori per il

corretto svolgimento dell'istruttoria e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

- ❑ che i documenti eventualmente allegati sono conformi agli originali ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/00.
- ❑ di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale potrà effettuare dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (compreso curriculum) ai sensi dell'art. 71, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000.

DATA

FIRMA

.....

Parte riservata all'Ufficio Personale

Modalità di identificazione: tipo documento

n°

rilasciato da

il

IL DIPENDENTE ADDETTO

DATA

.....

Indirizzo al quale dovranno essere inviate eventuali comunicazioni:

Cognome e Nome

.....

Via n. C.A.P.

Città (Prov.) n. tel.....

n. tel. cell. e-mail

DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA:

- 1) ricevuta avvenuto versamento della tassa di concorso;
- 2) copia fotostatica di un documento di identità (qualora la domanda non sia sottoscritta alla presenza del dipendente addetto);

3) curriculum professionale;

4) altra documentazione (facoltativa)

.....

.....

.....

.....

.....

.....