

MODULO DA UTILIZZARE PER LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE-

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 2 POSTI DI ISTRUTTORE DIRETTIVO
TECNICO – CAT. GIURIDICA D – POSIZIONE ECONOMICA D1 A TEMPO PIENO E INDETERMINATO

Al Comune di VEGLIE
Al responsabile pt del Settore affari generali, legali e servizi alla persona
Via Salice snc
73010 – **VEGLIE** (LE)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....NATO/A A..... IL E
RESIDENTE IN..... (PROV. _____) ALLA VIAN.....
CODICE FISCALECELL.
INDIRIZZO P.E.C. (POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA)

O ALTRO INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA.....

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura concorsuale a per la copertura di n. 2 posti di di Istruttore direttivo tecnico – Cat. D – posizione economica D1- a tempo pieno ed indeterminato,

A tal fine, ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000), nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

Di essere cittadino del seguente Stato: -----

Solo per i candidati cittadini extracomunitari

Il sottoscritto dichiara, come comprovato da documentazione allegata:
_ di essere familiare di cittadino di uno stato della comunità europea, e di essere in possesso del permesso di soggiorno o permesso di soggiorno permanente
_ di essere in possesso del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo ovvero di essere titolare dello status di rifugiato o dello status di protezione sussidiaria

di essere fisicamente idoneo/a in relazione alle funzioni proprie del posto da ricoprire;

di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di -----
in caso di mancata iscrizione o cancellazione dalle liste elettorali indicare la causa:

--

Solo per i candidati che non sono cittadini italiani

<input type="checkbox"/>	Il sottoscritto dichiara altresì: _ di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza; _ di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso; <i>in caso affermativo indicare le condanne riportate (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale) e i procedimenti penali pendenti (qualunque sia la natura degli stessi):</i>
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per persistente insufficiente rendimento, o licenziato a seguito di procedimento disciplinare o per giusta causa , o dichiarato decaduto dall'impiego ai sensi dell'art. 127, comma 1, lett. d) Testo unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato, dpr 10 gennaio 1957;
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	di essere in regola con le leggi concernenti gli obblighi militari (solo per i candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985);
--------------------------	---

Solo per i cittadini non italiani

<input type="checkbox"/>	posizione regolare nei confronti dell'obbligo di leva previsto dagli ordinamenti del paese di appartenenza
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	Di essere in possesso del seguente titolo di studio ; Denominazione Conseguito presso A.A.
--------------------------	---

Solo per i cittadini non italiani

<input type="checkbox"/>	Di essere in possesso del seguente titolo di studio estero Denominazione
--------------------------	---

	<p>Conseguito presso</p> <p>A.A.</p> <p>e di avere inviato in data la richiesta di equivalenza del titolo di studio conseguito all'estero al Dipartimento della Funzione Pubblica, come risulta dalla documentazione allegata.</p>
<input type="checkbox"/>	

Di prestare attualmente servizio presso la seguente Pubblica Amministrazione

.....

Di prestare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 come **modificato** ed integrato dal **Decreto Legislativo 101 del 10 agosto 2018**, recante 'Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati

Di accettare incondizionatamente le disposizioni contenute nel bando

Solo per i portatori di handicap che necessitano di ausilio per le prove e/o la necessità di tempi aggiuntivi	
<input type="checkbox"/>	<p>Ai sensi della Legge n. 104/92, il sottoscritto dichiara di aver bisogno del seguente ausilio e/o tempo aggiuntivo per lo svolgimento delle prove d'esame in condizione di parità con gli altri candidati per i motivi, legati al proprio stato di salute, pure di seguito precisato e come risulta dalla documentazione allegata:</p>

DICHIARA INOLTRE

- essere in possesso dei seguenti titoli preferenziali ai sensi dell'art.5 del d.p.r. 9.5.1994 n. 487 e successive modifiche e integrazioni:

- di volersi avvalere della riserva dei posti di cui agli artt. 1014, comma 3 e 4, e 678, comma 9, del D.Lgs. 66/2010:
A tal fine

DICHIARA

- di ricoprire la qualità di militare volontario congedato senza demerito, appartenente a una delle seguenti categorie:

(barrare quella che interessa):

- volontari in ferma prefissata di 1 anno (VFP1);
- volontari in ferma prefissata di 4 anni (VFP4);
- volontari in ferma breve triennale (VFB);
- Ufficiali di complemento in ferma biennale o in ferma prefissata.

➤ di avere il seguente recapito (solo se diverso dalla residenza) dove l'Amministrazione dovrà indirizzare eventuali comunicazioni:

INDIRIZZO.....CAP.....CITTÀ.....

TELEFONO..... INDIRIZZO P.E.C.

oppure altro indirizzo di posta elettronica : _____

Allega alla presente

1. copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;
2. copia della ricevuta di pagamento della tassa concorso pari ad euro 10,00;
3. copia della certificazione medica attestante la condizione di disabilità e la necessità di usufruire di ausili e/o tempo aggiuntivo richiesti nella domanda (**solo per i candidati portatori di handicap che necessitano di ausili e/o tempi aggiuntivi per sostenere le prove in condizione di parità con gli altri candidati ai sensi dell'art. 20 commi 1 e 2 della Legge n. 104/92**); *la documentazione dovrà certificare che la richiesta di ausili e/o tempo aggiuntivo è correlata alla disabilità del candidato*;
4. copia della richiesta di equivalenza del titolo di studio conseguito all'estero inviata al Dipartimento della Funzione Pubblica e la relativa copia della ricevuta di spedizione (**solo per coloro che sono in possesso di un titolo di studio conseguito all'estero**)

Data,

In fede

(firma autografa per esteso non autenticata)