

Al Comune di Rossano Veneto
Ufficio Personale
Piazza Marconi, 4
36028 ROSSANO VENETO (VI)

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a al concorso pubblico, per esami, per la copertura di un posto di:

"ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO CATEGORIA C – POSIZIONE ECONOMICA C1"

Con rapporto a tempo indeterminato e pieno da assegnare all'area LL.PP/MANUTENZIONE DEL Patrimonio/Ecologia del Comune di Rossano Veneto (VI), ed 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 DI NASCITA _____ SESSO: M - F

LUOGO DI NASCITA _____ PROV. _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____

INDIRIZZO _____ CAP. _____

CODICE FISCALE _____

Telefono: _____ Tel. Cellulare: _____

E-mail: _____

Recapito presso cui indirizzare le comunicazioni relative al concorso, se diverso da quello di residenza:

LOCALITA' _____ PROV. _____

INDIRIZZO _____

Tel.: _____ Cell. : _____

E-mail: _____

1. **Cittadinanza italiana:** SI NO _____

Cittadini degli Stati membri dell'Unione europea e loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente

SI NO

Cittadini degli Stati non appartenenti all'Unione europea che siano titolari del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo

SI NO

Titolari dello status di rifugiato o dello status di protezione sussidiaria: SI NO

2. Iscrizione liste elettorali:

SI

presso il Comune di _____

NO perché _____

3. Godimento dei diritti civili e politici:

SI

NO perché _____

4. Precedenti penali o procedimenti penali pendenti:

(nel caso di condanne penali indicare il numero e la data della sentenza, l'autorità che l'ha emessa, il reato commesso, anche in caso di condanne condonate, di amnistia, perdono giudiziale, sospensione della pena o non menzione; nel caso di pendenze penali dovranno venire specificamente dichiarati citando gli estremi del procedimento nonché i reati per cui si procede)

NO

SI quali _____

5. Posizione militare:

Esente

Assolto

Altro _____

6. Titolo di studio con espressa indicazione di luogo – data – punteggio conseguito:

➤ (qualora conseguito all'estero indicare se lo stesso è equipollente a quello italiano riportandone gli estremi normativi)

Conseguito presso _____

sede e indirizzo : _____

in data ____/____/____

oppure

diploma di laurea assorbente il titolo di studio richiesto:

rilasciato da _____ nell'anno _____ ;

7. PATENTE DI GUIDA in corso di validità:

Cat.: _____, n. _____, rilasciata dalla M.C.T.C. di _____ il _____

Per i cittadini degli Stati membri dell'U.E. e loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente:

Cittadinanza _____

Ha adeguata conoscenza della lingua italiana SI

NO

Gode dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o provenienza

Per i cittadini degli Stati non appartenenti all'Unione europea che siano titolari del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo:

Cittadinanza _____
Ha adeguata conoscenza della lingua italiana SI NO
Gode dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o provenienza

Titolari dello status di rifugiato o dello status di protezione sussidiaria:

Cittadinanza _____
Ha adeguata conoscenza della lingua italiana SI NO
Gode dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o provenienza

8. Titoli di preferenza posseduti da far valere a norma di legge in caso di parità di punteggio (ai sensi dell'art. 5 del DPR 487/1994 e successive modificazioni):

Indicare espressamente possesso dei requisiti che danno titolo alla riserva dei posti per i volontari delle Forze Armate:

9.

- Idoneità fisica alle mansioni proprie del profilo professionale
- Ovvero che l'handicap posseduto è compatibile con lo svolgimento delle mansioni proprie del profilo.

SEZIONE RISERVATA AI PORTATORI DI HANDICAP

da barrare e compilare soltanto da parte dei concorrenti interessati

Il sottoscritto dichiara di essere portatore di handicap tale da NON escludere l'idoneità alle mansioni e di avere necessità, ai sensi dell'art. 20 della L. 5.2.1992 n. 104, di tempi aggiuntivi ovvero degli strumenti di ausilio indicati in apposita certificazione medica rilasciata in conformità a quanto previsto dalla Circolare 24.07.1999 n. 6 della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della Funzione Pubblica.

A tutela della privacy la relativa documentazione recante indicazione degli ausili ed eventuali tempi aggiuntivi necessari in sede di esame, in relazione allo specifico handicap dovranno essere presentati in busta chiusa con riportata la dicitura "dati sensibili".

Allegati alla domanda:

- Fotocopia del documento d'identità in corso di validità;
- Attestazione versamento tassa concorso;
- Curriculum vitae
- eventuale certificazione rilasciata da competente struttura sanitaria attestante la necessità di usufruire dei tempi aggiuntivi.
- eventuali altri documenti (patente di guida, certificazioni, dichiarazioni ecc.)
- elenco in carta semplice, sottoscritto dal candidato, indicante tutti i documenti presentati a corredo della domanda.

DICHIARA ALTRESI'
ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000

- Il sottoscritto dichiara di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, di non essere stato licenziato per giusta causa o per giustificato motivo oggettivo dalla Pubblica Amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego pubblico per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile (in caso contrario indicare le cause della destituzione, della dispensa o della decadenza).
- Dichiara altresì l'assenza di sentenza, passata in giudicato, di interdizione dai pubblici uffici.
- Il sottoscritto dichiara 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.
- Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che l'Amministrazione si riserva di prorogare, annullare e modificare il presente avviso di mobilità senza che possano essere avanzate richieste di risarcimento o pretesa alcuna nonché di accettare, senza riserva alcuna, l'avviso di selezione a cui partecipa.
- Il/La sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, utilizzando le stesse modalità di invio della domanda di partecipazione, le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.
- Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto di quanto previsto dal D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dal Regolamento UE 2016/679, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

FIRMA

(non è richiesta autenticazione, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R 445/2000)