

Al Comune di Colledara
Servizio Risorse Umane
Via San Paolo 1
64042 Colledara (TE)

BANDO DI CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO DI N. 1 UNITA' NEL PROFILO DI ISTRUTTORE DIRETTIVO CONTABILE (Cat. D), CON ORARIO FULL-TIME - AREA ECONOMICO-FINANZIARIA

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a__ a _____ (prov. _____) il __/__/_____
codice fiscale n. _____
e residente a _____ (prov. _____)
via/piazza _____, n. _____ CAP _____
tel. _____ cell. _____
e-mail _____@_____
PEC _____

Visto l'avviso di selezione pubblica indicato in oggetto,

CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare all'avviso di selezione pubblica, per titoli ed esami, per l'assunzione a tempo indeterminato e pieno **DI N. 1 UNITA' NEL PROFILO DI ISTRUTTORE DIRETTIVO CONTABILE (Cat. D), CON ORARIO FULL-TIME - AREA ECONOMICO-FINANZIARIA**

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni mendaci, dall'art. 76 dello stesso decreto:

1. di essere cittadino _____(1)
2. di avere il godimento dei diritti civili e politici(2);
3. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____(3)
4. di non aver riportato condanne penali e/o di non avere procedimenti penali in corso e/o non essere stato interdetto o sottoposto a misure che escludono, secondo le leggi vigenti, dalla nomina agli impieghi nelle PP. AA. (4);

5. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione a seguito di procedimento disciplinare ovvero essere stato licenziato per persistente insufficiente rendimento o decaduto da un impiego pubblico per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi e viziati da invalidità non sanabile (5);
6. di essere in condizioni di far valere titoli di precedenza o di preferenza in caso di utile collocazione nella graduatoria dei concorrenti, in quanto appartenente ad una delle categorie previste dalla normativa vigente, ossia :

_____ (6)

1. di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito presso _____ nell'anno accademico _____ con votazione _____;

(in caso di equipollenza non prevista dal bando, compilare anche la sezione seguente)

il presente titolo è equipollente a

_____ ai sensi del _____;

7. di essere in possesso della patente di guida categoria B;
8. di eleggere il proprio domicilio, agli effetti del concorso, presso il seguente indirizzo:

Via/Piazza _____ n. _____ città _____

(cap) _____ (prov.) _____ telefono ____/____;

9. di essere nella seguente posizione agli effetti degli obblighi militari _____ (7)

10. di essere fisicamente idoneo al servizio;

11. di aver bisogno, in relazione al proprio handicap, degli ausili e/o tempi aggiuntivi di seguito

indicati: _____
come da certificato medico allegato;

12. di accettare, senza riserva le norme, i regolamenti e tutte le condizioni stabilite dallo stato giuridico e dal trattamento economico vigente per i dipendenti del Comune e relative modifiche;
13. di accettare incondizionatamente tutte le condizioni dell'avviso pubblico e di aver preso visione dell'informativa di cui all'avviso pubblico ai sensi e per gli effetti del DLgs 196/2003;
14. di acconsentire ai sensi del DLgs. n. 196/2003 alla raccolta dei dati forniti ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti e che dovranno essere utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Il sottoscritto /a si impegna a comunicare l'eventuale variazione del proprio recapito, sollevando questo Ente da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all'omessa comunicazione.

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA (*barrare la casella corrispondente*):

- ☐ Fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento in corso di validità (fronte e retro della carta di identità o del passaporto) (**obbligatorio**);
- ☐ Eventuali titoli ai fini della precedenza o della preferenza nella nomina, così come individuati dall'art. 5 del DPR 487/1994;
- ☐ Per i candidati portatori di handicap, idonea certificazione, in originale o copia autenticata, relativa all'handicap, rilasciata dalla struttura pubblica competente;
- ☐ Dichiarazione relativa ai titoli di servizio prestato presso pubbliche amministrazioni e ad altri titoli secondo lo schema allegato (all. 2).
- ☐ Curriculum professionale

Luogo e data

Firma autografa per esteso

-
- (1) Indicare la cittadinanza italiana o di uno degli Stati dell'Unione Europea o della Repubblica di San Marino;
 - (2) Per i cittadini non italiani riportare la dichiarazione di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza, ovvero i motivi che ne impediscono o ne limitano il godimento;
 - (3) Ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione, per i cittadini appartenenti all'Unione Europea tale dichiarazione deve essere resa in relazione al Paese nel quale hanno la cittadinanza;
 - (4) Ovvero indicare le eventuali condanne penali riportate e gli eventuali procedimenti penali in corso;
 - (5) In caso contrario indicare il tipo di provvedimento, la data e l'autorità emanante.
 - (6) Specificare la categoria di titoli per la quale si ha diritto alla precedenza o preferenza.
 - (7) Specificare se regolare.