

AL DIRIGENTE DEL SERVIZIO ORGANIZZAZIONE E GESTIONE RISORSE UMANE – APPALTI E CONTRATTI - DEL COMUNE DI NOVARA

OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI A N. 1 POSTO DI ISTRUTTORE RAGIONIERE – CATEGORIA C – POSIZIONE ECONOMICA C1.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO DI NOTORIETÀ
(ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N° 445 DEL 28.12.2000)

spazio riservato al protocollo

Il/La sottoscritto/a _____ sesso: ☐ M ☐ F
nato/a a _____ (____) il ____ / ____ / ____
codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e residente in (via/corso/piazza) _____ n° ____
luogo: _____ prov.: ____ C.A.P. ____
TELEFONO: ____ - ____ CELL.: ____ - ____ MAIL: _____

CHIEDE

con la presente di poter partecipare al concorso pubblico in oggetto e, a tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, **sotto la propria personale responsabilità,**

DICHIARA:

CITTADINANZA E DIRITTI POLITICI	di essere in possesso della cittadinanza: ☐ italiana ☐ del seguente Stato membro dell'Unione Europea _____ e pertanto: o di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza. o di essere in possesso, fatta eccezione per la titolarità della cittadinanza italiana di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica. o di avere adeguata conoscenza della lingua italiana. ☐ di godere dei diritti politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di: _____ Indicare il motivo della eventuale cancellazione o mancata iscrizione _____
	CONDIZIONI IDONEITA' IMPIEGO ☐ di ritenersi in possesso dell'idoneità fisica per l'assunzione nel pubblico impiego ☐ di non avere condanne penali o procedimenti penali pendenti (in caso affermativo specificare nelle note) ☐ di essere in regola con le norme relative agli obblighi militari (in caso negativo specificare nelle note) ☐ di non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni; ☐ di aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni e di non essere decaduto, destituito, dispensato o licenziato da impieghi pubblici, (in caso affermativo specificare nelle note)

Chi utilizza il presente modello è pregato di barrare e/o compilare solo le parti che lo riguardano

SERVIZIO	Eventuali servizi prestati presso pubbliche amministrazioni: _____ _____ _____ _____
NOTE	_____ _____ _____

TITOLO DI STUDIO	☐ Diploma di maturità in _____ _____ _____ indirizzo _____	Conseguito nell'anno scolastico _____ presso l'Istituto _____ sito in _____	Voto ____/____
	☐ Diploma di superamento dell'esame di Stato per la Scuola Superiore in _____ _____ _____ indirizzo _____	Conseguito nell'anno scolastico _____ presso l'Istituto _____ sito in _____	Voto ____/____
IN CASO DI TITOLO DI STUDIO RILASCIATO ALL'ESTERO	ESTREMI DELLA NORMATIVA CHE SANCISCE L'EQUIPARAZIONE: _____ _____ _____		
ULTERIORI REQUISITI	☐ di possedere, al fine dell'applicazione del diritto di preferenza di cui ai DD.P.R. 487/94 e 693/96, art. 5, così come modificato dalla Legge n° 127 del 15.5.1997, il/i seguente/i titolo/i _____ _____ (ALLEGATO B)		
LINGUA STRANIERA	☐ INGLESE ☐ FRANCESE ☐ TEDESCO		
DICHIARAZIONI	☐ di essere a conoscenza e di accettare in modo implicito ed incondizionato tutte le prescrizioni ed indicazioni contenute nel bando di concorso ed in particolare quanto indicato alla lettera D) relativamente alla "PRESELEZIONE" nonché alla lettera E) relativamente alle "COMUNICAZIONI". ☐ di impegnarsi, in caso di assunzione, a non richiedere mobilità presso altri enti prima che siano trascorsi 5 anni dalla data di sottoscrizione del Contratto Individuale di Lavoro. ☐ di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto al Servizio Organizzazione e Gestione Risorse Umane – Appalti e Contratti - Nucleo Ricerca e Selezione del Personale – le eventuali variazioni dell'indirizzo indicato nella domanda, esonerando l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.		

Chi utilizza il presente modello è pregato di barrare e/o compilare solo le parti che lo riguardano

BENEFICI PREVISTI DALL'ART. 20 DELLA LEGGE 5 FEBBRAIO 1992 N° 104	Il/La sottoscritto/a _____ riconosciuto portatore di handicap ai sensi della Legge 5.2.1992, n° 104 con provvedimento in data _____ emesso da _____: ☐ Chiede di poter fruire per le prove d'esame di un tempo aggiuntivo rispetto a quello che sarà concesso agli altri candidati, nella misura determinata da codesta Amministrazione. ☐ Dichiaro di avere la necessità, in relazione allo specifico handicap documentato, dei seguenti strumenti di ausilio: _____ ☐ Allega idonea certificazione rilasciata dalla struttura sanitaria competente, che ne specifichi gli elementi essenziali in ordine ai benefici di cui sopra.
TRATTAMENTO DATI PERSONALI	☐ Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003, per gli adempimenti connessi al presente concorso, e dichiara di aver preso visione della relativa informativa.
ALLEGATI	☐ Attestazione del pagamento della Tassa di Concorso mediante: ☐ Ricevuta rilasciata dalla Tesoreria Comunale ☐ Vaglia Postale ☐ Ricevuta del versamento su Conto Corrente Postale ☐ Bonifico bancario ☐ Apposizione di "bollini" da parte del personale autorizzato alla riscossione del relativo importo. ☐ Fotocopia (fronte retro) del documento di identità del/della sottoscritto/a. ☐ _____

Tutte le comunicazioni riguardanti il concorso dovranno essere indirizzate a:

(cognome e nome)		(città)		(provincia)	
(indirizzo)				(C.A.P.)	
(telefono rete fissa)		(telefono cellulare)		(indirizzo e-mail)	

_____, lì _____

(firma per esteso e leggibile)

N.B. LA PRESENTE DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA UNITAMENTE A FOTOCOPIA (FRONTE/RETRO) DI UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITA' OPPURE SOTTOSCRITTA IN PRESENZA DEL PERSONALE ADDETTO A RICEVERLA.

Spazio riservato all'Ufficio



COMUNE DI NOVARA

La presente dichiarazione, prevista dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, è resa e sottoscritta in mia presenza in questa sede Comunale, oggi dall'interessato/a, della cui identità mi sono accertato, mediante esibizione di

L'IMPIEGATO INCARICATO