

ALLEGATO B

FAC SIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO

CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO A TEMPO INDETERMINATO NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI ASSISTENTE AMMINISTRATIVO CONTABILE, CATEGORIA C BASE, 22 ORE SETTIMANALI.

Al Comune di Ruffré Mendola
Via Maso Lana, nr. 3
38010 Ruffré Mendola (TN)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(ai sensi del D.P.R. 445 dd. 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____,
il _____, residente a _____,
Via _____, e-mail _____,
PEC _____,

presa visione del bando di concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura del posto di ASSISTENTE AMMINISTRATIVO CONTABILE, CATEGORIA C BASE, n. prot. _____, d.d. _____,

a conoscenza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dal D.P.R. 445/2000 sono puniti ai sensi del codice penale (artt. 476 e ss. C.P.) e delle leggi speciali in materia

C H I E D E

di essere ammesso/al concorso stesso, ed a tale scopo ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000

D I C H I A R A

1. ☐ di essere cittadino/a italiano/a

☐ di essere cittadino/a del seguente Stato appartenente all'Unione Europea _____, di godere dei diritti politici e civili nello Stato di provenienza e di avere un'adequata conoscenza della lingua italiana

2. ☐ di godere dei diritti civili e politici

3. ☐ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____

☐ di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo _____.

4. ☐ di essere in possesso del/i titolo/i di servizio come previsto dal bando di concorso;

- titolo di studio di laurea in _____, ottenuto con votazione _____, conseguito presso l'Università _____, in data _____ con durata legale _____ (il titolo di studio conseguito all'estero deve essere riconosciuto equipollente al titolo italiano dalla competente Autorità);

- il possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di _____, conseguito in data _____ con votazione _____ rilasciata da _____;

5. ☐ di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi militari

☐ di non aver assolto gli obblighi militari per il seguente motivo:

6. ☐ di non avere mai riportato condanne penali

☐ di aver riportato le seguenti condanne penali:

_____.

7. ☐ di non essere a conoscenza di procedimenti penali in corso a proprio carico

☐ di essere a conoscenza dell'esistenza dei seguenti procedimenti penali in corso a proprio carico:

8. ☐ di non essere mai stato dispensato/a o destituito/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni ovvero

☐ di essere stato/a dichiarato/a dispensato/a o destituito/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per i seguenti motivi: _____

9. ☐ di essere fisicamente idoneo con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio;

10. ☐ di appartenere alla categoria dei soggetti di cui all'art. 3 della legge 5 febbraio 1992 n. 104 e richiedere l'ausilio di _____ e di tempo aggiuntivo per l'espletamento delle prove di concorso così come attestato da certificazione medica che si allega;

11. ☐ di possedere diagnosi di disturbi specifici di apprendimento (DSA) che richiedono le misure compensative e/o i tempi aggiuntivi previsti dal bando.

11. ☐ di essere in possesso del seguente titolo di preferenza nella nomina:

12. ☐ di accettare senza alcuna riserva le condizioni previste dal regolamento organico e dal C.C.P.L. sottoscritto in data 27.12.2005 e s.m.i. nonché delle norme contenute nel bando di concorso in vigore al momento della nomina e di quelli futuri

13. che ogni comunicazione relativa al pubblico concorso in oggetto andrà indirizzata al seguente recapito:

Via. _____ n. _____ Città _____
_____ cap. _____ n. tel. _____ / _____ E
mail _____ PEC _____ cell. _____

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

☐ che le allegate fotocopie dei titoli sono conformi all'originale (art. 19 DPR 445/2000);

Di essere consapevole del fatto che i requisiti devono sussistere sia al momento della data di scadenza del termine per la presentazione della domanda che a quello dell'assunzione e che, pertanto, è obbligatorio comunicare, tempestivamente, all'Amministrazione comunale ogni modifica relativa alla presente dichiarazione.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

- consapevole delle conseguenze penali previste per attestazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite con la presente domanda sono complete e veritiere;

- ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 e del regolamento UE/679/2016 autorizza il trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione per le finalità di gestione della procedura di assunzione.

DATA _____

FIRMA