

FAC-SIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Comune di Porto Torres
P.zza Umberto I
07046 Porto Torres
p.e.c.: comune@pec.comune.porto-torres.ss.it

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI N. 2 UNITÀ DI PERSONALE NEL PROFILO PROFESSIONALE DI "ISTRUTTORE TECNICO GEOMETRA" CATEGORIA GIURIDICA C - COD A03/CT.

Io sottoscritto/a _____ (cognome e nome), presa conoscenza del bando relativo al concorso di cui all'oggetto,

CHIEDO di potervi partecipare.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in cui posso incorrere in caso di false dichiarazioni, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, e consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, l'art.75 della medesima legge prevede la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere,

DICHIARO quanto segue:

1. di essere nato/a a _____ (Prov. ____) il ____/____/____, C.F. _____;

2. di essere residente a _____ (Prov. ____) in (via, piazza, loc.) _____ n. ____ (c.a.p. _____) telefono _____ cell. _____ indirizzo di posta elettronica _____, p.e.c. _____;

3. Requisiti

- di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- (oppure) di essere in possesso della cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (indicare il Paese Europeo) _____;
- (oppure) di essere in possesso di cittadinanza extracomunitaria (indicare il paese extracomunitario) _____, di essere familiare di un cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea (indicare il nominativo, il legame di parentela e la cittadinanza del familiare) _____ e di essere titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
- (oppure) di essere in possesso di cittadinanza extracomunitaria (indicare il paese extracomunitario) _____ e di essere titolare di (barrare una delle seguenti condizioni):
 - permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo;
 - status di rifugiato,
 - status di protezione sussidiaria
 - (se cittadino non italiano) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
 - di possedere l'idoneità psico/fisica all'impiego specifica per lo svolgimento delle mansioni del profilo professionale del presente concorso;

- (eventuale) di aver diritto alla riserva in quanto (indicare il titolo che dà diritto alla riserva) _____;
- di essere in possesso dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza (esclusi i titolari dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria);
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (Prov. ____); oppure nello stato di appartenenza _____;
- di non aver riportato condanne penali o altre misure che escludano la costituzione del rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione;
- di non essere incorso/a in provvedimenti di destituzione, dispensa, decadenza o licenziamento da precedenti rapporti di impiego presso Pubbliche amministrazioni a causa di insufficiente rendimento, condanna penale o produzione di documenti falsi o affetti da invalidità insanabile;
- di trovarmi, riguardo agli obblighi militari, nella posizione di _____ (tale dichiarazione è richiesta solo ai candidati di sesso maschile nati entro il 31/12/1985);
- di essere in possesso del seguente titolo di studio, così come richiesto dall'art. 1, punto 9 del bando di concorso, _____ conseguito presso l'Istituto _____ con sede in _____ con la votazione di _____ in data ____/____/____;
- (EVENTUALE Il suddetto titolo di studio è equipollente o equiparato a quello richiesto quale requisito di partecipazione ai sensi di)
- (EVENTUALE il suddetto titolo di studio è assorbente rispetto a quello richiesto quale requisito di partecipazione ed al riguardo allego l'elenco degli esami universitari sostenuti);
- di essere in possesso della patente di guida di categoria B in corso di validità;
- (eventuale) di essere cittadino appartenenti agli Stati membri dell'Unione Europea, e di essere in possesso di patente di guida equiparata alla categoria B valida per l'Italia;

4. Titoli di riserva:

- di aver diritto alla riserva ai sensi del DLgs 66/2010, artt. 1014 c. 3 e 678 c.9, in quanto _____

5. Titoli di preferenza

- di aver diritto a preferenza a parità di merito nell'assunzione (indicare i titoli che danno luogo a preferenza – di cui all'art. 7 del bando di concorso) _____
- Oppure
- di NON aver diritto a preferenza a parità di merito nell'assunzione;

DICHIARO inoltre

di aver preso conoscenza delle condizioni stabilite dal bando di concorso e delle disposizioni normative vigenti in materia.

Con riguardo a tutte le comunicazioni relative alla presente procedura (a scelta tra le opzioni seguenti):

- chiedo che qualsiasi comunicazione relativa alla procedura venga inviata al seguente recapito (indicare solo se diverso dall'indirizzo di residenza): _____ (Prov.____) via _____ n. _____ cap. _____ ;

- dichiaro la mia disponibilità, ai sensi dell'art. 6, comma 1, del D.Lgs. 82/2005, a scambiare documenti ed informazioni con il Comune di Porto Torres attraverso semplice posta elettronica al seguente indirizzo _____@_____ e ad accettare tale sistema quale unica modalità di comunicazione con il Comune di Porto Torres per tutto ciò che riguarda la presente selezione;

DICHIARO

di impegnarmi a comunicare immediatamente ogni variazione a quanto qui dichiarato nel caso in cui la situazione dovesse modificarsi per qualsivoglia motivo;

AUTORIZZO

al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del GDPR 679/2016.

I partecipanti portatori di handicap dovranno inoltre specificare, nello spazio sottostante, l'eventuale ausilio necessario in relazione alla propria disabilità per sostenere le prove nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per sostenere le prove di esame, allegando a tal fine idonea certificazione ai sensi della Circolare del Dipartimento della Funzione Pubblica n. 6 del 24/7/1999:

Alla presente domanda di partecipazione allego:

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità
- Curriculum vitae
- Elenco degli esami universitari sostenuti (*eventuale, solo nel caso di titolo di studio assorbente*)
- Altro (specificare): _____

Data _____

(La firma NON deve essere autenticata)