

BANDO DI CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO, A TEMPO PIENO E INDETERMINATO, DI ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO, CATEGORIA C E POSIZIONE GIURIDICA DI ACCESSO C1 CCNL FUNZIONI LOCALI, DA ASSEGNARE AL SERVIZIO AMMINISTRATIVO.

Al  
Comune di Scalenghe  
Via Umberto I, 1  
10060 SCALENGHE (TO)

Il/La sottoscritto/a ..... chiede di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico, per esami, per la copertura a tempo indeterminato e a tempo pieno di **n.1 posto di Istruttore Amministrativo - categoria C - posizione economica C1 - presso il Servizio di**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze di cui all'art. 75 – comma 1 – del citato decreto, nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

di essere .....  
(cognome e nome)

codice fiscale .....

di essere nato/a a ..... il .....

di essere residente in .....

Via ..... n. .... C.A.P. ....

- di essere cittadino/a italiano/a;
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di .....
  - ovvero di non essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di ..... per i seguenti motivi .....
- di possedere i requisiti fisici di cui al punto 3 del paragrafo "REQUISITI GENERALI" del bando di concorso;
- di essere immune da condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
  - ovvero di aver subito le seguenti condanne penali: .....
  - ovvero di avere i seguenti procedimenti penali in corso: .....
- di essere in regola con gli obblighi militari (solo per i concorrenti di sesso maschile nati entro il 31/12/1985) e precisamente:
  - di aver prestato servizio di leva nel periodo dal ..... al ..... grado ricoperto.....
  - di non aver adempiuto agli obblighi militari per i seguenti motivi: .....

- (eventuale) di aver rinunciato definitivamente allo status di obiettore di coscienza con dichiarazione presentata presso l'Ufficio nazionale per il servizio civile in data ..... e di aver avuto comunicazione di presa d'atto in data .....,
  - e di non avere ancora ricevuto comunicazione di presa d'atto.
  
- di possedere il seguente titolo di studio: diploma di scuola media superiore (quinquennale) ..... con votazione di ..... rilasciato da ..... nell'anno scolastico .....
  
- di possedere le patenti di guida di categoria B, in corso di validità;
  
- di aver prestato / di prestare (cancellare la voce che non interessa) servizio alle dipendenze di pubbliche amministrazioni: (specificare: ente, tipo di impiego, periodo, qualifica o categoria, profilo professionale e area)
 

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
  
- ovvero di non aver prestato servizio alle dipendenze di pubbliche amministrazioni;
  
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni ovvero licenziato per persistente insufficiente rendimento o a seguito dell'accertamento che l'impiego venne conseguito mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;
  
- (eventuale) di essere in possesso dei titoli di riserva .....
 

.....

(indicare il titolo ai sensi del D.Lgs n. 66/2010 e successive modifiche ed integrazioni)
  
- (eventuale) di avere diritto, a parità di merito, alla preferenza di legge perché: .....
 

.....

(indicare il titolo ai sensi art. 5 - commi 4 e 5 - del D.P.R. 487/94 e successive modifiche ed integrazioni);
  
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 679/2016, che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
  
- che i documenti eventualmente allegati sono conformi agli originali ai sensi dell'art.19 del D.P.R. n. 445/2000;
  
- di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale potrà effettuare dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (compreso curriculum) ai sensi dell'art. 71, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000.

DATA .....

FIRMA

.....

**Parte riservata all'Ufficio Protocollo**

Modalità di identificazione: tipo documento .....

n° .....

rilasciato da .....

il .....

IL DIPENDENTE ADDETTO

DATA .....

.....

Indirizzo al quale dovranno essere inviate eventuali comunicazioni:

Cognome e Nome .....

Via ..... n. .... C.A.P. ....

Città ..... (Prov. ....)

Numero cellulare. ....

e-mail .....

DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA:

- 1) ricevuta in originale del versamento della tassa di concorso di € 10,00=;
- 2) copia fotostatica di un documento di identità (*qualora la domanda non sia sottoscritta alla presenza del dipendente addetto*);

3) altra documentazione (*facoltativa*)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....