

CONCORSO PUBBLICO, PER ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO E A TEMPO PIENO DI N.1 POSTO DI “ESPERTO INFORMATICO” – CAT. C – POSIZIONE ECONOMICA C1 – PRESSO L’UFFICIO SISTEMI INFORMATIVI.

Al Dirigente dell'Area sviluppo economico,
risorse umane e finanziarie, servizi demografici
del Comune di I V R E A
Piazza Vittorio Emanuele, n.1
10015 - I V R E A (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 “Esperto informatico” - categoria C - posizione economica C1 - presso l’Ufficio Sistemi Informativi.**

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;
 - ovvero di essere cittadino/a appartenente ad uno Stato dell’Unione Europea, e pertanto:
 - di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza;
 - ovvero di non godere dei diritti civili e politici per i seguenti motivi:
.....;
 - di essere in possesso di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
 - di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
 - ovvero di essere un familiare di un cittadino di uno Stato dell’Unione Europea, titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, e pertanto:
 - di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza;
 - ovvero di non godere dei diritti civili e politici per i seguenti motivi:
.....;
 - di essere in possesso di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
 - di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
 - ovvero di essere un cittadino di un Paese non appartenente all’Unione Europea, titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria, e pertanto:
 - di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza;
 - ovvero di non godere dei diritti civili e politici per i seguenti motivi:
.....;
 - di essere in possesso di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
 - di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

- 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 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:

- di possedere il seguente diploma di maturità (quinquennale):.....
..... con votazione di
rilasciato da..... nell'anno scolastico

- oppure**
- di possedere la seguente laurea *(indicare una delle voci che interessa)*:
- laurea di primo livello (L) in classe n.
con votazione di rilasciato da nell'anno
- ovvero laurea specialistica (LS) in classe n.
con votazione di rilasciato da nell'anno
- ovvero laurea magistrale (LM) in classe n.
con votazione di rilasciato da nell'anno
- ovvero diploma di laurea vecchio ordinamento (DL) in
con votazione di rilasciato da nell'anno

- di possedere la patente 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 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);
- (da compilare esclusivamente da parte dei soggetti di cui all'art. 20 della Legge 5/2/1992, n. 104) che in relazione al proprio handicap necessita, ai fini del sostenimento della prova d'esame:
 - del/i seguente/i ausili;
 - di tempi aggiuntivi;
A tal fine allega idonea certificazione medica rilasciata dalla commissione medica di cui all'art. 4 stessa legge.
- (da compilare esclusivamente da parte dei soggetti di cui all'art. 20 comma 2 - bis della Legge 5/2/1992, n. 104) di dichiarare di essere affetto da invalidità uguale o superiore all'80% e di non essere tenuto a sostenere l'eventuale prova preselettiva;
- di aver preso visione del calendario della preselezione e delle prove di esame;
- 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 Personale	
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.) n. telef.

n. tel. cell. 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) curriculum professionale debitamente sottoscritto;
- 4) altra documentazione (*facoltativa*)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....