


| | | |
|---|---|--|
|  | Amministrazione destinataria Comune di Soresina Ufficio destinatario Affari generali | |
|---|---|--|

Domanda di partecipazione a concorso pubblico

Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 09/05/1994, n. 487

| Il sottoscritto | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--|--------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome | | | Nome | | | | Codice Fiscale | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | | | Cittadinanza | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Domicilio | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al seguente concorso pubblico

| Avente ad oggetto |
|-------------------|
| |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di essere

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="radio"/> | cittadino italiano |
| <input type="radio"/> | cittadino di uno degli stati membri dell'Unione Europea o familiare di cittadini comunitari non aventi cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea che è titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente |
| <input type="checkbox"/> | di avere adeguata conoscenza della lingua italiana |
| <input type="checkbox"/> | di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza |
| <input type="radio"/> | cittadino di paesi terzi che è titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria, in possesso dei requisiti previsti dalla legge |
| <input type="checkbox"/> | di avere adeguata conoscenza della lingua italiana |

di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per l'ammissione al bando di concorso

| | | |
|-----------------------|---|----------------------------------|
| <input type="radio"/> | conseguito in Italia | |
| | Titolo di studio | |
| | | |
| | Titolo equipollente o equiparato | |
| | | |
| | Riferimento normativo che decreta l'equipollenza o l'equiparazione | |
| | | |
| <input type="radio"/> | conseguito all'estero e per il quale dichiara l'equipollenza o equivalenza risultante dalla certificazione rilasciata dalla competente autorità ai sensi di legge ovvero di aver presentato presso la competente autorità la domanda per ottenere il rilascio del provvedimento di equipollenza o equivalenza | |
| | Titolo di studio in lingua originale | Durata legale del corso di studi |
| | | |
| | pertanto allega copia del provvedimento di equipollenza o di equivalenza del titolo di studio | |
| | Istituto presso il quale è stato conseguito | |
| | | |
| | Descrizione del titolo di studio | Anno di conseguimento |
| | | |
| | Voto conseguito | |
| | | |

di essere in possesso di requisiti che danno diritto a preferenza nella graduatoria a parità di merito

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | di essere insignito di medaglia al valor militare |
| <input type="checkbox"/> | di essere mutilato o invalido di guerra ex combattenti |
| <input type="checkbox"/> | di essere mutilato o invalido per fatto di guerra |
| <input type="checkbox"/> | di essere mutilato o invalido per servizio nel settore pubblico e privato |
| <input type="checkbox"/> | di essere orfano di guerra |
| <input type="checkbox"/> | di essere orfano dei caduto per fatto di guerra |
| <input type="checkbox"/> | di essere orfano dei caduto per servizio nel settore pubblico e privato |
| <input type="checkbox"/> | di essere ferito in combattimento |
| <input type="checkbox"/> | di essere stato insignito di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra e capo di famiglia numerosa |
| <input type="checkbox"/> | di essere figlio di mutilato o invalido di guerra ex combattente |
| <input type="checkbox"/> | di essere figlio di mutilato o invalido per fatto di guerra |
| <input type="checkbox"/> | di essere figlio di mutilato o invalido per servizio nel settore pubblico e privato |
| <input type="checkbox"/> | di essere genitore vedovo non risposato, coniuge non risposato o sorella o fratello vedovo o non sposato di caduti di guerra |
| <input type="checkbox"/> | di essere genitore vedovo non risposato, coniuge non risposato o sorella o fratello vedovo o non sposato di caduti per fatto di guerra |
| <input type="checkbox"/> | di essere genitore vedovo non risposato, coniuge non risposato o sorella o fratello vedovo o non sposato di caduti per servizio nel settore pubblico o privato |

| | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | di avere prestato servizio militare come combattente |
| <input type="checkbox"/> | di avere prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'amministrazione che ha indetto il concorso |
| <input type="checkbox"/> | di essere coniugato o non coniugato con figli a carico |
| | Numero di figli a carico |
| <input type="checkbox"/> | di essere invalido o mutilato civile |
| <input type="checkbox"/> | di essere militare volontario delle Forze armate congedato senza demerito al termine della ferma o rafferma |
| <input type="checkbox"/> | di avere prestato lodevole servizio nell'Amministrazione Pubblica |
| <input type="checkbox"/> | di avere svolto, con esito positivo, l'ulteriore periodo di perfezionamento presso l'ufficio per il processo ai sensi dell'articolo 16-octies, comma 1-quater del Decreto Legge 18/10/2012, n. 179 convertito, con modificazioni, dalla Legge 17/12/2012, n. 221, come modificato dall'articolo 50 del Decreto Legge 24/06/2014, n. 90, convertito, con modificazioni, dalla Legge 11/08/2014, n. 114 |
| <input type="checkbox"/> | di avere completato, con esito positivo, il tirocinio formativo presso gli uffici giudiziari ai sensi dell'articolo 37, comma 11 del Decreto Legge 06/07/2011, n. 98, convertito, con modificazioni, dalla Legge 15/07/2011, n. 111, pur non facendo parte dell'ufficio per il processo, così come indicato dall'articolo 16-octies, comma 1-quinques del Decreto Legge 18/10/2012, n. 179 convertito, con modificazioni, dalla Legge 17/12/2012, n. 221, come modificato dall'articolo 50 del Decreto Legge 24/06/2014, n. 90, convertito, con modificazioni, dalla Legge 11/08/2014, n. 114 |
| <input type="checkbox"/> | di essere in possesso di requisiti che danno diritto a riserve nella graduatoria di merito |
| <input type="checkbox"/> | di aver svolto servizio volontario in ferma prefissata e di aver completato senza demerito la ferma contratta: <ul style="list-style-type: none"> a. VFP1 volontari in ferma prefissata di un anno b. VFP4 volontari in ferma prefissata di quattro anni c. VFB volontari in ferma breve triennale d. ufficiali di complemento in ferma biennale o in ferma prefissata |
| <input type="checkbox"/> | di possedere la certificazione di appartenenza alle categorie protette di cui all'avviso di selezione |
| <input type="checkbox"/> | di possedere i requisiti per beneficiare della riserva di posti a favore del personale interno già in servizio di ruolo |
| <input type="checkbox"/> | di essere portatore di handicap documentato da struttura sanitaria e di avere necessità di ausilio o di tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove di concorso, pertanto allega copia del certificato medico |
| | Descrizione del tipo di ausilio e tempi aggiuntivi |
| <input type="checkbox"/> | di aver diritto ad essere esonerato dalla eventuale preselezione in quanto affetto da invalidità uguale o superiore all'80% (articolo 20, comma 2-bis della Legge 05/02/1992, n. 104), pertanto allega copia del verbale della commissione medica |
| <input checked="" type="checkbox"/> | di non aver prestato servizi presso Pubbliche Amministrazioni risolti per destituzione o dispensa per persistente insufficiente rendimento ovvero essere stato dichiarato decaduto da un impiego pubblico |
| <input checked="" type="checkbox"/> | di non essere escluso dall'elettorato politico attivo |
| <input checked="" type="checkbox"/> | di godere di diritti civili e politici |
| <input checked="" type="checkbox"/> | di non essere soggetto o di aver assolto gli obblighi militari di leva (per i candidati di sesso maschile nati entro il 31 dicembre 1985) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | di avere idoneità fisica all'impiego e alle mansioni del posto messo a concorso |
| <input checked="" type="checkbox"/> | di essere consapevole che nel corso delle prove è previsto l'accertamento della conoscenza dell'uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse e della lingua inglese, nonché, ove opportuno in relazione al profilo professionale richiesto, di altre lingue straniere |
| <input checked="" type="checkbox"/> | di essere consapevole che l'eventuale assunzione è subordinata alla sussistenza dell'idoneità fisica all'impiego, come previsto dal Decreto Legislativo 09/04/2008, n. 81 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | di accettare senza riserve le condizioni previste dal bando di selezione nonché dal regolamento sull'ordinamento generale degli uffici e dei servizi, dai regolamenti speciali del personale e dagli accordi nazionali e locali relativi alla disciplina del rapporto di lavoro del personale degli enti Locali vigenti al momento dell'assunzione |
| DICHIARA INOLTRE | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | di non aver riportato condanne penali: <ul style="list-style-type: none"> • che escludono dall'elettorato attivo • che impediscono l'accesso ai pubblici impieghi • che comportano la destituzione da pubblici impieghi. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | di non aver riportato condanne penali anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel Capo I |

del Titolo II del Libro II del Codice Penale, ai sensi dell'articolo 35-bis del Decreto Legislativo 30/03/2001, n. 165

di non essere sottoposto a misure di prevenzione

| | |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | di non avere procedimenti penali in corso d'istruttoria |
| <input type="radio"/> | di avere procedimenti penali in corso d'istruttoria |
| | Descrizione dei procedimenti penali |
| | |

| |
|------------------------------|
| Eventuali annotazioni |
| |

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

| | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | n. dichiarazioni integrative specifiche del bando (formulario) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | curriculum vitae redatto secondo il modello europeo |
| <input type="checkbox"/> | ricevuta di pagamento della tassa di partecipazione <i>(da allegare se richiesta)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia del certificato medico |
| <input type="checkbox"/> | copia del provvedimento di equipollenza o di equivalenza del titolo di studio |
| <input type="checkbox"/> | copia del verbale della commissione medica |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

| | | |
|----------|------|----------------|
| Soresina | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |