

MODELLO di domanda per l'ammissione al concorso pubblico per esami per la copertura di n°1 posto a tempo pieno e indeterminato di ISTRUTTORE DIRETTIVO AMMINISTRATIVO categoria giuridica D.

AL COMUNE DI GALLICANO
Settore amministrativo
Ufficio Personale
Via D. Bertini, 2
55027 GALLICANO (LU)
Pec: comunegallicano@postacert.toscana.it

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il
_____, residente a _____
in via _____ Cap. _____ con
recapito in _____
Via _____
Cap. _____ (n. tel. fisso e/o cellulare _____);
email/pec: _____)
Codice Fiscale: _____ stato civile: _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico per esami per un posto a tempo pieno e indeterminato di ISTRUTTORE DIRETTIVO AMMINISTRATIVO - categoria giuridica D - posizione economica D1.

A tal fine dichiara, sotto la propria personale responsabilità ai sensi del d.P.R. 445/2000,:

- a) di essere cittadino italiano
ovvero di essere cittadino dello Stato dell'Unione europea:
_____;
- b) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
ovvero:
di non essere iscritto nelle liste elettorali per _____;
di essere stato cancellato dalle liste elettorali per _____;
- c) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso
ovvero
di aver riportato le seguenti condanne penali:
_____;
di avere in corso i seguenti procedimenti penali: _____;
- d) (per i candidati di sesso maschile nati entro il 31/12/1985) di avere la seguente posizione nei riguardi degli obblighi di leva
_____;

- e) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale ai sensi dell'art. 127, 1° comma, lettera d) del d.P.R. 3/57;
- f) di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito nell'anno _____ presso _____ di _____; *(per i titoli conseguiti all'estero: devono essere indicati gli estremi del provvedimento di equipollenza con un titolo di studio italiano _____ o gli estremi della richiesta inviata al Dipartimento funzione pubblica di equivalenza del titolo posseduto con quello richiesto dal bando di concorso ai sensi dell'art. 38 D.Lgs. 165/2001 _____).*

Dichiara, infine,:

- g) di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto a preferenza a parità di punteggio:
_____ ;
- h) (per le persone disabili) di avere necessità, in relazione al proprio handicap (indicare quale) _____ dei seguenti ausili e/o tempi aggiuntivi per sostenere le prove di esame _____ *(come indicati nella allegata certificazione medica);*
- i) di accettare incondizionatamente e senza riserva alcuna tutte le norme contenute nel bando di concorso, nonché da leggi e regolamenti in vigore al momento dell'assunzione, ivi comprese quelle previste dal vigente C.C.N.L. del comparto "Funzioni locali";
- j) di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento 679/2016 (UE) per gli adempimenti della procedura concorsuale;
- k) di essere a conoscenza del fatto che le false dichiarazioni comportano sanzioni penali cui fa rinvio l'art. 76 del d.P.R. 445/2000.

DATA ,

FIRMA

ALLEGATI:

- o ricevuta di versamento di € 10,00 per tassa di concorso
- o fotocopia del documento di identità
- o quale portatore di handicap: certificazione medica indicante gli ausili e/o tempi aggiuntivi necessari per l'espletamento delle prove