# AL COMUNE DI FIESSO UMBERTIANO

# VIA VERDI, 230

# 45024 – FIESSO UMBERTIANO RO

Il/la sottoscritto/a

## (nome e cognome scritto in maniera leggibile)

nato/a a Prov. ( ) il e

residente nel Comune di Prov. ( ) CAP in Via n. telefono n.

c.f. e-mail

PEC:

INDIRIZZO CUI INVIARE EVENTUALI COMUNICAZIONI (solo se diverso dalla residenza):

Presso Via

n. CAP Comune Prov. ( )

# CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico per esami per la copertura di **n. 1 posto a tempo pieno ed indeterminato di Istruttore Direttivo Amministrativo di categoria D, posizione economica D1, da assegnare al Settore Segreteria e Servizi alla Persona**

A tal fine, sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. sulla documentazione amministrativa e consapevole delle sanzioni penali previste dalla vigente normativa nel caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000,

# DICHIARA (\*)

**(\*) barrare le caselle e nel caso compilare**

1. □ di non avere un’età inferiore agli anni 18;

## di essere (barrare le caselle che interessano e nel caso compilare)

* + cittadino/a italiano/a
  + cittadino/a comunitario/a
  + cittadino/a , di uno Stato NON membro dell’Unione Europea e familiare di cittadino comunitario, titolare del diritto di:
    - soggiorno
    - soggiorno permanente
  + titolare dello status di rifugiato;
  + titolare dello status di protezione sussidiaria;
  + cittadino/a (NON comunitario), familiare di titolare dello status di protezione sussidiaria presente sul territorio nazionale che individualmente non ha diritto a tale status (articolo 22 commi 2 e 3 D.Lgs. n. 251/2007);
  + cittadino/a (di Paese NON UE), titolare del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo.

## In qualità di cittadino/a dell’Unione Europea o extracomunitario dichiara:

* di avere adeguata conoscenza della lingua italiana parlata e scritta;
* di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza e provenienza;

1. □ di essere in possesso del seguente titolo di studio: (***per LS, LM e triennale specificare la classe***):

## diploma di laurea vecchio ordinamento (DL) in

;

## diploma di laurea specialistica (LS) in

;

## diploma di laurea magistrale (LM) in

;

## laurea triennale in

,

conseguito il presso l’Università degli Studi di

;

## Solo nel caso in cui il titolo di studio sia stato conseguito all’estero:

* di essere in possesso del seguente titolo di studio:

, conseguito il , per il quale si allega:

* + provvedimento di riconoscimento dell’equipollenza emanato da:

;

* + istanza per ottenere la dichiarazione di equipollenza presentata a:

il ;

1. □ di conoscere la lingua inglese;
2. □ di conoscere l’uso delle apparecchiature e applicazioni informatiche più diffuse;
3. □ di essere in possesso dei seguenti titoli che, ai sensi dei commi 4 e 5 dell’articolo 5 del DPR 487/1994, danno diritto di avvalersi del diritto di preferenza a parità di merito tra quelli indicati nell’allegato del bando **(compilare solo se interessa ricordando che la mancata dichiarazione nella domanda di partecipazione esclude il concorrente dal beneficio):**

;

1. □ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di , ovvero di non essere iscritto e/o di essere stato cancellato per i seguenti motivi:

;

1. □ di aver riportato le seguenti condanne penali:

e/o di avere i seguenti procedimenti penali in corso:

;

1. □ di non essere stato destituito dall’impiego e/o di non essere destinatario di provvedimenti di risoluzione senza preavviso del rapporto di lavoro per cause disciplinari;
2. □ di essere in posizione regolare nei riguardi dell'obbligo di leva (**per i concorrenti maschi**);
3. □ di essere a conoscenza che l'Amministrazione verificherà in fase preassuntiva l’idoneità fisica alla mansione specifica ai sensi degli art.. 41 e 42 del D.Lgs. 81/2008;
4. □ di richiedere i seguenti ausili necessari per sostenere le prove d’esame, in relazione al proprio handicap, nonché l’eventuale necessità di tempi aggiuntivi, ai sensi dell’art. 20 della Legge n. 104/1992, allegando apposita certificazione medica:

;

1. □ di accettare tutte le norme e le condizioni previste dal bando di concorso e, in caso di nomina, tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti del Comune di Rovigo;

Luogo e data

## FIRMA

(non autenticata)

**Allegati obbligatori (vedasi articolo 6 del bando di concorso):**

1. **copia, non autenticata, di un documento di riconoscimento in corso di validità (carta d’identità o patente di guida o passaporto);**
2. **curriculum vitae datato e firmato**
3. **copia della ricevuta telematica di versamento della tassa di concorso di € 10,00;**

**Allegato eventuale:**

1. **certificazione medica del competente organismo sanitario in caso di ausili e/o tempi aggiuntivi per portatori di handicap.**