

	<p>Amministrazione destinataria Comune di Trezzo sull'Adda</p> <p>Ufficio destinatario Risorse umane e organizzazione</p>	
---	---	--

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

Descrizione concorso pubblico
Oggetto
Tipo

di essere iscritto al seguente ordine professionale

Ordine professionale	Numero iscrizione	Provincia di iscrizione

di essere in possesso delle seguenti patenti

Tipologia patente	Numero	Ente di rilascio	Data di scadenza

di essere in possesso delle seguenti certificazioni linguistiche

Lingua	Denominazione certificato	Livello certificato	Ente certificatore	Data scadenza

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

- 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 |

- 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

- 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
- 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
- di non essere escluso dall'elettorato politico attivo
- di godere di diritti civili e politici
- 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)
- di avere idoneità fisica all'impiego e alle mansioni del posto messo a concorso
- 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
- 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
- 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
- di essere a conoscenza che l'assunzione è subordinata all'accertamento da parte dell'Amministrazione Comunale dei requisiti e titoli dichiarati

DICHIARA INOLTRE

- di non aver riportato condanne penali:
 - che escludono dall'elettorato attivo
 - che impediscono l'accesso ai pubblici impieghi
 - che comportano la destituzione da pubblici impieghi.
- 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

chiede di inviare eventuali comunicazioni cartacee (non per via telematica) al seguente indirizzo, diverso da quello di residenza

Provincia	Comune	Indirizzo

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante le certificazioni linguistiche riconosciute
<input type="checkbox"/>	n. dichiarazioni integrative specifiche del bando (formulario)
<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 checked="" type="checkbox"/>	curriculum vitae redatto secondo il modello europeo
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<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.

Trezzo sull'Adda		
Luogo	Data	Il dichiarante