



COMUNITÀ MONTANA VALLI DEL VERBANO

SCHEMA DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO
(in carta semplice)

Spazio riservato al protocollo

Spettabile
COMUNITA' MONTANA VALLI DEL VERBANO
Via Asmara n. 56
21016 Luino (VA)

Pec: protocollo@pec.vallidelperbano.va.it

**BANDO DI CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO
INDETERMINATO, 36 ORE SETTIMANALI , DI UN ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO – CAT. C –
POSIZIONE ECONOMICA C1 PRESSO IL SETTORE AMMINISTRATIVO - FINANZIARIO .**

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____

il _____

residente a _____

in via _____ n. _____

e-mail _____

e-mail pec _____

n. telefonico _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico per titoli ed esami per l'assunzione a tempo indeterminato, 36 ore settimanali, di n. 1 Istruttore Amministrativo Cat C -posizione economica C1 presso il settore amministrativo-finanziario.



A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione e uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, dichiaro sotto la mia personale responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole del contenuto delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del citato D.P.R. e per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci quanto segue

(modificare e completare solo le dichiarazioni che lo richiedono o che necessitano di variazione e apporre le necessarie crocette):

1. ACCETTAZIONE DISPOSIZIONI E CLAUSOLE DELL'AVVISO

Di aver preso visione dell'avviso e di accettare incondizionatamente tutte le disposizioni in esso contenute e di acconsentire al trattamento dei dati personali in base alle vigenti disposizioni di legge.

2. RECAPITO (solo se diverso da quello indicato sopra) di eleggere il seguente recapito al quale dovrà indirizzare tutte le comunicazioni relative all'avviso al seguente indirizzo:

mail / p.e.c.: _____

3. DI GODERE DEI DIRITTI CIVILI E POLITICI

4. DI ESSERE CITTADINO/A:

- italiano/a.
- dell'Unione Europea _____ (da indicare, solo per i cittadini di stati appartenenti all'Unione Europea con adeguata conoscenza della lingua italiana e godimento dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o provenienza)
- di essere cittadino _____ e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana e di godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o provenienza per paesi terzi e trovarsi in una delle condizioni di cui all'art. 38 del D.Lgs. 165/2001 e coloro che sono dalla Legge equiparati ai cittadini dello Stato.

5. ISCRIZIONE NELLE LISTE ELETTORALI

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di: _____
- di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per i seguenti motivi:

6. OBBLIGHI MILITARI (solo candidati di sesso maschile) di essere, rispetto agli obblighi militari, nella seguente posizione: _____ ;

7. DI ESSERE DI STATO CIVILE _____ ed di avere n. ____ figli a carico.



8. DI NON ESSERE STATO CONDANNATO/A, neppure con sentenza non ancora passata in giudicato per uno dei delitti contro la P.A., di cui al Libro II, capo II del C.P..

9. DI NON ESSERE STATA/O RINVIATA/O A GIUDIZIO, O CONDANNATA/O con sentenza non ancora passata in giudicato, per reati che, se accertati con sentenza di condanna irrevocabile, comportino la sanzione disciplinare del licenziamento, in base alla legge (in particolare D.Lgs. 165/01), al Codice di comportamento DPR n. 62/2013, o al Codice disciplinare in vigore.

10. DI NON ESSERE STATO DESTITUITO, DISPENSATO O DICHIARATO DECADUTO dal servizio presso una pubblica amministrazione ovvero **LICENZIATI** da una pubblica amministrazione per non superamento del periodo di prova per il medesimo profilo messo a selezione ovvero licenziato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per motivi disciplinari o a seguito dell'accertamento che l'impiego venne conseguito mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti.

11. DI NON AVER SUBITO PROVVEDIMENTI DI INTERDIZIONE DAI PUBBLICI UFFICI NONCHÉ DI DESTITUZIONE da precedenti rapporti di pubblico impiego.

12. DI ESSERE FISICAMENTE IDONEO allo svolgimento delle mansioni relative al posto di cui trattasi, di non aver perduto ogni capacità lavorativa e che la natura ed il grado della loro invalidità non è di danno alla salute ed alla incolumità dei compagni di lavoro o alla sicurezza degli impianti.

13. DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO di scuola secondaria di secondo grado: _____

14. DI ESSERE IN POSSESSO DELLA PATENTE DI GUIDA CATEGORIA _____ in corso di validità;

15. CATEGORIE RISERVATARIE: TITOLI DI PREFERENZA / PRECEDENZA

Di appartenere ad una delle seguenti categorie di cittadini che hanno diritto di precedenza, nei limiti stabiliti dalle leggi di riferimento:

- appartenenti alle categorie di cui agli artt.1 e 18 della Legge 68/1999;
- volontari delle Forze Armate di cui all'art.1014 del D.Lgs. 66/2010.

16. DI POSSEDERE I SEGUENTI TITOLI DI PREFERENZA / PRECEDENZA

Di possedere il seguente titolo di preferenza ai sensi dell'art. 5, comma 4, del DPR 487/1994 e s.m.i.:

17. DI CONOSCERE LA LINGUA INGLESE;

18. DI CONOSCERE gli applicativi informatici più diffusi;



19. (eventuale) DI ESERCITARE la facoltà prevista dall'art. 25 – comma 9 del D.L. 24.06.2014, n. 90, convertito in Legge 11.08.2014 n. 114 di cui all'art. 20 comma 2-bis della Legge 104/199 (in caso di invalidità uguale o superiore all'80%)

in caso di invalidità uguale o superiore all'80% di esercitare la facoltà prevista dall'art. 25 – comma 9 del D.L. 24.06.2014, n. 90, convertito in Legge 11.08.2014 n. 114 di cui all'art. 20 comma 2-bis della Legge 104/199 come da certificazione allegata

20. (eventuale) AUSILI NECESSARI e TEMPI AGGIUNTIVI (in caso di dsa o disabilità)

di necessitare dei seguenti ausili e/o tempi per sostenere le prove d'esame in relazione alla propria condizione:

- disturbo specifico di apprendimento (come risulta dall'apposita certificazione allegata)*
- disabilità (come risulta dall'apposita certificazione allegata)*

21. DI ACCETTARE INTEGRALMENTE E SENZA CONDIZIONI tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti dell'Ente;

22. DI AVER RICEVUTO L'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi dell'articolo 13 ss del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Regolamento UE 2016/679) e del D. Lgs. 196/2003 in quanto acclusa allo schema di domanda e di acconsentire al trattamento dei dati personali per l'espletamento della procedura di selezione e per l'eventuale assunzione.

23. DI AUTORIZZARE il trattamento dei dati ai fini della presente procedura ai sensi del DLGS 196/2003 e Regolamento 2016/679/UE smi.

24. DI ATTESTARE che le dichiarazioni rese nella domanda di ammissione e il contenuto dell'eventuale curriculum vitae sono documentabili a richiesta dell'ente.

Dichiaro sin da ora di essere disposto in caso di nomina a raggiungere la sede e di accettare senza riserva alcuna le condizioni previste dal regolamento sull'ordinamento degli uffici e dei servizi, in vigore al momento della nomina e di quelli futuri, nonché eventuali divieti o limitazioni al libero esercizio di altra attività.

Allegati:

- Tassa concorsuale pari ad euro 5,00
- Copia documento di identità
- Curriculum Vitae
- Copia del titolo di studio
- (eventuale) Certificazione ai sensi dell'art. 25 – comma 9 del D.L. 24.06.2014, n. 90, convertito in Legge 11.08.2014 n. 114
- (eventuale) Certificazione Dsa/Disabilità

data: _____



(firma del candidato - non autenticata)

A MANCATA APPOSIZIONE DELLA FIRMA COMPORTA AUTOMATICAMENTE L'ESCLUSIONE DALLA SELEZIONE

Il/La sottoscritto/aresidente a in via
..... n. CAP (Prov.)

consapevole delle responsabilità penali conseguenti a dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76
della Legge n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

quanto segue:

TITOLI DI STUDIO:

di essere in possesso del seguente titolo di studio conseguito il
..... presso con votazione

TITOLI DI SERVIZIO:

di aver prestato attività lavorativa presso dal (gg/mm/aa) al(gg/mm/aa) in
qualifica di con contratto di lavoro subordinato (specificare tipo di contratto)
per n. ore settimanali *

di aver prestato attività lavorativa presso dal (gg/mm/aa) al(gg/mm/aa) in
qualifica di con contratto di lavoro subordinato (specificare tipo di contratto)
per n. ore settimanali *

TITOLI VARI:

di aver frequentato il corso di perfezionamento ad oggetto della seguente durata

di avere frequentato il corso di formazione-aggiornamento della seguente durata
(ore complessive)

di aver svolto incarico professionale presso dal (gg/mm/aa) al(gg/mm/aa)
per le seguenti attività

Luogo, Data _____



COMUNITÀ MONTANA VALLI DEL VERBANO

	In fede, _____ <i>(firma per esteso dell'interessato)</i>
--	---

La firma da apporre in calce alla presente domanda non va autenticata, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. n. 445/2000.

*In ogni contratto di lavoro specificare il monte ore settimanale effettuato ed il periodo corrispondente.

Es: dal 01/01/00 al 31/01/00 n. 18 ore settimanali;
dal 01/02/00 al 31/03/00 n. 30 ore settimanali;
dal 01/04/00 al 31/12/00 n. 36 ore settimanali.



COMUNITÀ MONTANA VALLI DEL VERBANO

SPAZIO RISERVATO AI CANDIDATI CHE INTENDONO FRUIRE DEI BENEFICI PREVISTI DALL'ART. 20 DELLA LEGGE 5 FEBBRAIO 1992 N° 104

Il/La sottoscritto/a _____ riconosciuto/a portatore/trice di handicap ai sensi della Legge 5.2.1992, n° 104 , dichiara di avere la necessità, in relazione alla specifica disabilità documentata _____ di avere una invalidità uguale o superiore all'80% e, quindi, ai sensi dell'art. 25 – comma 9 del D.L. 24.06.2014, n. 90, convertito in Legge 11.08.2014 n. 114, di non essere tenuto/a a sostenere l'eventuale prova preselettiva di cui all'art. 20 comma 2-bis della Legge 104/1992

Luogo, Data _____

	In fede, _____ <i>(firma per esteso dell'interessato)</i>
--	---

La firma da apporre in calce alla presente domanda non va autenticata, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. n. 445/2000.



**SPAZIO RISERVATO AI CANDIDATI CHE INTENDONO FRUIRE DEI BENEFICI PREVISTI DALLA
NORMATIVA PER DSA/DISABILITA'**

Il/La sottoscritto/a _____ riconosciuto/a

con disturbi specifici di apprendimento (DSA)/disabile dichiara di avere la necessità dei seguenti
strumenti compensativi e dispensativi per sostenere le prove d'esame/ausili:

Luogo, Data _____

	<p>In fede,</p> <p>_____</p> <p><i>(firma per esteso dell'interessato)</i></p>
--	--

La firma da apporre in calce alla presente domanda non va autenticata, ai sensi dell'art. 39 del
D.P.R. n. 445/2000.