

DOMANDA di PARTECIPAZIONE

Spettabile  
Comune di Comezzano-Cizzago  
Ufficio Protocollo  
Piazza Europa n. 60  
25030 COMEZZANO CIZZAGO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(Cognome e Nome)

Nato/a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Via/piazza

cap.

città

provincia

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

P.E.C. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammesso/a a partecipare al CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO PRESSO L'AREA AFFARI GENERALI A TEMPO INDETERMINATO E PARZIALE 16 ORE SETTIMANALI (Cat. C Posizione Economica C1)

A tal fine, sotto la propria responsabilità ed a titolo di autocertificazione, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

a) Di essere cittadino/a italiano/a ovvero cittadino/a di altro stato membro dell'Unione Europea o di Paesi Terzi di cui ai commi 1 e 3 bis dell'art. 38 del D.Lgs n. 165/2001(nazionalità \_\_\_\_\_)

b) Di possedere l' idoneità psico-fisica all'impiego ed allo svolgimento delle mansioni per il profilo professionale messo a concorso;

c) Di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_  
ovvero non iscritto/a o cancellato/a dalle liste elettorali per il seguente motivo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e di godere dei diritti civili ovvero non godere dei diritti civili per il seguente motivo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;

d) di non aver subito condanne penali o provvedimento definitivo del tribunale, salvo l'avvenuta riabilitazione, e di non aver procedimento penali pendenti per uno dei reati che non consentono la nomina dei pubblici uffici, oppure di aver riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Di aver in corso un procedimento penale per \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

e) l'assenza di provvedimenti di licenziamento o di decadenza dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione ( in caso contrario indicare l'ente ed il tipo di provvedimento);  
\_\_\_\_\_

f) Di essere in possesso del titolo di studio  
conseguito in data \_\_\_\_\_ presso

voto \_\_\_\_\_ (I/le candidati/e che hanno conseguito il titolo di studio all'estero devono indicare il provvedimento di equipollenza a quelli previsti dall'avviso pubblico di selezione o l'equiparazione con D.P.C.M. (art. 38 del D.Lgs 165/2001 – art. 2 del DPR 189/2009) \_\_\_\_\_

g) di conoscere la lingua (inglese o francese) \_\_\_\_\_

h) di avere i seguenti titoli di preferenza e precedenza di cui all'art. 5, comma 4 e 5 del DPR 487/1994 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

i) Di conoscere e utilizzare apparecchiature ed applicazioni informatiche più diffuse Word Excel posta elettronica;

l) Di accettare incondizionatamente le norme e le condizioni stabilite dal presente bando di concorso;

m) di allegare copia non autenticata del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;  
**obbligatorio**

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente domanda possano essere trattati, nel rispetto della legge n. 196/03, per le finalità di gestione del presente concorso e dell'eventuale rapporto di lavoro.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
(non autenticata)

Dichiarazione riservata ai candidati che intendono fruire dei benefici previsti dall'art. 20 della legge 05.02.1992 n. 104

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ essendo portatore di handicap ai sensi della legge 104/1992 così come da certificazione medica comprovante lo stato di disabilità rilasciata da struttura sanitaria abilitata ( \_\_\_\_\_ ) dichiara e chiede:

- Di poter fruire per lo svolgimento delle prove indicate sull'avviso di selezioni, di un tempo aggiuntivo pari al \_\_\_\_\_ % del tempo che sarà concesso agli altri candidati;
- Di aver necessità, in relazione allo specifico handicap documentato, dei seguenti strumenti di ausilio: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_