

AL DIRIGENTE DEL SERVIZIO ORGANIZZAZIONE E GESTIONE RISORSE UMANE – APPALTI E CONTRATTI - DEL COMUNE DI NOVARA

OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 1 POSTO DI EDUCATORE 1^ INFANZIA – CATEGORIA C – POSIZIONE ECONOMICA C1 E PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA FINALIZZATA ALL'ASSEGNAZIONE DI INCARICHI A TEMPO DETERMINATO IN CONVENZIONE CON ALTRI ENTI.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO DI NOTORIETÀ
(ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N° 445 DEL 28.12.2000)

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO

Il/La sottoscritto/a _____ sesso: ☐ M ☐ F
nato/a a _____ (____) il ____ / ____ / ____
codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e residente in (via/corso/piazza) _____ n° ____
luogo: _____ prov.: ____ C.A.P. ____
TELEFONO: ____ - ____ CELL.: ____ - ____ MAIL: _____

CHIEDE

con la presente di poter partecipare al concorso pubblico in oggetto e, a tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, **sotto la propria personale responsabilità,**

DICHIARA:

di voler concorrere per

- ☐ **COPERTURA DI N. 1 POSTO A TEMPO INDETERMINATO PRESSO IL COMUNE DI NOVARA**
- ☐ **FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA FINALIZZATA ALL'ASSEGNAZIONE DI INCARICHI A TEMPO DETERMINATO IN CONVENZIONE CON I COMUNI DI CERANO – GALLIATE – ROMENTINO**

DIRITTO DI
RISERVA
LETTERA B)

CITTADINANZA E DIRITTI POLITICI	di essere in possesso della cittadinanza: ☐ italiana ☐ del seguente Stato membro dell'Unione Europea _____ e pertanto: o di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza. o di essere in possesso, fatta eccezione per la titolarità della cittadinanza italiana di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica. o di avere adeguata conoscenza della lingua italiana. ☐ di godere dei diritti politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di: _____	
	Indicare il motivo della eventuale cancellazione o mancata iscrizione	_____ _____
CONDIZIONI IDONEITÀ IMPIEGO	☐ di ritenersi in possesso dell'idoneità fisica per l'assunzione nel pubblico impiego ed alle mansioni proprie previste per il posto. ☐ di non avere condanne penali o procedimenti penali pendenti <i>(in caso affermativo specificare nelle note)</i> ☐ di essere in regola con le norme relative agli obblighi militari <i>(in caso negativo specificare nelle note)</i> ☐ di non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni; ☐ di aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni e di non essere decaduto, destituito, dispensato o licenziato da impieghi pubblici, <i>(in caso affermativo specificare nelle note)</i>	
SERVIZIO	Eventuali servizi prestati presso pubbliche amministrazioni: _____ _____ _____ _____	
NOTE	_____ _____ _____	

TITOLO DI STUDIO (va posseduto e indicato almeno uno di quelli richiesti per l'ammissione al concorso: lettera A) punto 4.)	☐ Denominazione titolo di studio _____ _____ eventuale indirizzo _____ _____	Votazione finale ____/____
	Conseguito nell'anno scolastico _____ presso l'Istituto _____ sito a _____ _____	

IN CASO DI TITOLO DI STUDIO RILASCIATO ALL'ESTERO	ESTREMI DELLA NORMATIVA CHE SANCISCE L'EQUIPARAZIONE: _____ _____ _____
ULTERIORI REQUISITI	☐ di possedere, al fine dell'applicazione del diritto di preferenza di cui ai DD.P.R. 487/94 e 693/96, art. 5, così come modificato dalla Legge n° 127 del 15.5.1997, il/i seguente/i titolo/i _____ _____ _____ (ALLEGATO B)
LINGUA STRANIERA	☐ INGLESE ☐ FRANCESE ☐ TEDESCO
DICHIARAZIONI	Di essere a conoscenza e di accettare in modo implicito ed incondizionato tutte le prescrizioni ed indicazioni contenute nel bando di concorso ed in particolare quanto indicato alla lettera E) "COMUNICAZIONI" – lettera F) "PRESELEZIONE" e lettera G) "CALENDARIO". Di impegnarsi, in caso di assunzione, a non richiedere mobilità presso altri enti prima che siano trascorsi 5 anni dalla data di sottoscrizione del Contratto Individuale di Lavoro. Di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto al Servizio Organizzazione e Gestione Risorse Umane – Appalti e Contratti - Nucleo Ricerca e Selezione del Personale – le eventuali variazioni dell'indirizzo indicato nella domanda, esonerando l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.
TRATTAMENTO DATI PERSONALI	Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003, per gli adempimenti connessi al presente concorso, e dichiara di aver preso visione della relativa informativa.
BENEFICI PREVISTI DALL'ART. 20 DELLA LEGGE 5 FEBBRAIO 1992 N° 104	Il/La sottoscritto/a _____ riconosciuto/a portatore di handicap ai sensi della Legge 5.2.1992, n° 104 con provvedimento in data _____ emesso da _____: ☐ Chiede di poter fruire per le prove d'esame di un tempo aggiuntivo rispetto a quello che sarà concesso agli altri candidati, nella misura determinata da codesta Amministrazione. ☐ Dichiara di avere la necessità, in relazione allo specifico handicap documentato, dei seguenti strumenti di ausilio: _____ _____ ☐ Allega idonea certificazione rilasciata dalla struttura sanitaria competente, che ne specifichi gli elementi essenziali in ordine ai benefici di cui sopra.
ALLEGATI	Attestazione del pagamento della Tassa di Concorso mediante: ☐ Ricevuta rilasciata dalla Tesoreria Comunale ☐ Vaglia Postale ☐ Ricevuta del versamento su Conto Corrente Postale ☐ Bonifico bancario ☐ Apposizione di "bollini" da parte del personale autorizzato alla riscossione del relativo importo. ☐ Fotocopia (fronte retro) del documento di identità del/della sottoscritto/a. ☐ _____

Tutte le comunicazioni riguardanti il concorso dovranno essere indirizzate a:

Chi utilizza il presente modello è pregato di barrare e/o compilare solo le parti che lo riguardano

(cognome e nome)	(città)	(provincia)
(indirizzo)		(C.A.P.)
RECAPITI PER CONFERIMENTO INCARICHI A TEMPO DETERMINATO		
(telefono rete fissa)	(telefono cellulare)	(indirizzo e-mail)

____/____/201__	
Data	FIRMA PER ESTESO E LEGGIBILE <i>La firma non deve essere autentica ai sensi dell'art. 39 c. 1 D.P.R. 445/2000</i>

N.B. LA PRESENTE DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA UNITAMENTE A FOTOCOPIA (FRONTE/RETRO) DI UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITA' OPPURE SOTTOSCRITTA IN PRESENZA DEL PERSONALE ADDETTO A RICEVERLA.

Spazio riservato all'Ufficio



COMUNE DI NOVARA

La presente dichiarazione, prevista dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, è resa e sottoscritta in mia presenza in questa sede Comunale, oggi dall'interessato/a, della cui identità mi sono accertato, mediante esibizione di

L'IMPIEGATO INCARICATO