

SCHEMA DI DOMANDA (da compilarsi in carta semplice in stampatello completando le righe e/o barrando con una x la casella in caso di requisito posseduto..)

Riservato all'Ufficio Protocollo

Riservato all'Ufficio Personale

Al Sig SINDACO
del Comune di S.Vito al Tagliamento
Servizio Personale-Gestione associata
Piazza del Popolo 38
33078 S.Vito al Tagliamento – PN

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso a partecipare al **concorso per titoli ed esami** per l'assunzione di un Istruttore Amministrativo – allo **Sportello per la Lingua Friulana - cat.C - tempo determinato con rapporto a tempo parziale** – bandito da codesta Amministrazione - a tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del suddetto Decreto, quanto segue:

Spazio Per il Comune	QUADRO A - DATI GENERALI <i>Obbligatoria la compilazione in ogni sua parte</i>
<input type="checkbox"/>	COGNOME _____ NOME _____
<input type="checkbox"/>	codice fiscale
<input type="checkbox"/>	DATA DI NASCITA _____
<input type="checkbox"/>	LUOGO DI NASCITA _____ sexso: M F
<input type="checkbox"/>	INDIRIZZO: Via _____ N.CIVICO _____ COMUNE DI RESIDENZA _____ PROV. _____ CAP. _____ ; email: _____ RECAPITO TELEFONICO : _____ RECAPITO PEC: _____
<input type="checkbox"/>	Eventuale RECAPITO presso cui indirizzare le comunicazioni relative al concorso se diverso da quello di residenza Presso: _____ INDIRIZZO : Via _____ N.CIVICO _____ Località: _____ PROV _____ CAP _____ TELEFONO _____

QUADRO B - DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a dichiara -BARRARE LE RELATIVE CASELLE- :

- 01. DI ESSERE IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA ITALIANA;**
- 02. DI GODERE DEI DIRITTI CIVILI E POLITICI ;**
- 03. DI ESSERE ISCRITTO/A ALLE LISTE ELETTORALI DEL COMUNE DI:** _____
in caso negativo indicare i motivi della mancata iscrizione o cancellazione dalle liste medesime: _____
- Oppure 3. Per i cittadini membri di uno Stato dell'Unione Europea**
 - **DI ESSERE CITTADINO/A DELLO STATO :** _____ e
di possedere i requisiti di cui all'art. 3 del DPCM 7.2.1994 n. 174);
 - **DI AVERE UNA ADEGUATA CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA;**
 - **DI GODERE DEI DIRITTI CIVILI E POLITICI anche nello stato di appartenenza o provenienza;**
- 04. DI POSSEDERE IL DIPLOMA di ISTRUZIONE SECONDARIA DI II GRADO** (diploma scuola media superiore 5 anni)
*(qualora conseguito all'estero indicare se lo stesso è equipollente a quello italiano riportandone gli estremi normativi)
di : _____
Conseguito presso : _____ indirizzo sede: _____
_____ in data ____/____/____ Con punteggio finale di _____
- 05. Di avere ottima conoscenza della lingua FRIULANA ottenuta attraverso i seguenti percorsi formativi :**
_____ nella facoltà/Istituto/ di _____ con punteggio di _____
(dettagliato e meglio specificato nel curriculum ;
- 06. (Per i soli candidati interessati): DI TROVARSI ATTUALMENTE NELLA SEGUENTE POSIZIONE NEI CONFRONTI DEGLI OBBLIGHI DI LEVA:** _____
- 07.- DI NON AVER RIPORTATO CONDANNE PENALI E/O DI NON AVERE PROCEDIMENTI PENALI IN CORSO**
oppure:
 07. DI AVER RIPORTATO LE SEGUENTI CONDANNE PENALI E/O DI AVERE I SEGUENTI PROCEDIMENTI PENALI IN CORSO: (nel caso di **condanne penali** indicare la data della sentenza, l'autorità che l' ha emessa, il reato commesso, anche in caso di condanne condonate, di amnistia, perdono giudiziale, sospensione della pena o non menzione; nel caso di **pendenze penali** dovranno venire specificamente dichiarati citando gli estremi del procedimento nonché i reati per cui si procede) _____
- 08. DI NON ESSERE INCORSO/A NELLA DESTITUZIONE, NELLA DISPENSA, NELLA DECADENZA O NEL LICENZIAMENTO SENZA PREAVVISO DA PRECEDENTE IMPIEGO PRESSO PUBBLICA AMMINISTRAZIONE;**
- 09 . DI ESSERE IN POSSESSO DELL'IDONEITA' FISICA PER LE MANSIONI RICHIESTE;**
- 10 . DI ESSERE IN POSSESSO DI ADEGUATE CONOSCENZE SULL'USO DI APPARECCHIATURE E APPLICAZIONI INFORMATICHE PIU' DIFFUSE (specificate nel curriculum) ;**
- 11 . DI ESSERE IN POSSESSO DELLA PATENTE CAT. "B" O SUPERIORE IN CORSO DI VALIDITA';**
- 12. DI SCEGLIERE PER L'ACCERTAMENTO DELLA CONOSCENZA DI UNA LINGUA STRANIERA:**
LINGUA _____;
- 13. DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI DI PREFERENZA** (ai sensi art.5 del D.P.R. 487/1994 e successive modifiche ed integrazioni, i titoli non dichiarati non saranno presi in considerazione): _____

=====

SEZIONE RISERVATA AI PORTATORI DI HANDICAP:

Il sottoscritto dichiara di essere portatore di handicap e di avere necessità, ai sensi dell'art. 20 della L. 5.2.1992 n. 104, di tempi aggiuntivi ovvero degli strumenti di ausilio indicati nell'apposita **certificazione medica allegata** alla presente e rilasciata in conformità a quanto previsto dalla Circolare 24.07.1999 n. 6 della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della Funzione Pubblica (da barrare e compilare soltanto da parte dei concorrenti interessati): **(indicare gli ausili ed eventuali tempi aggiuntivi necessari in sede di esame, in relazione allo specifico handicap)**

Spazio
Per il
Comune

QUADRO C - ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA DOMANDA

- fotocopia DOCUMENTO VALIDO D'IDENTITA' –**
- CURRICULUM firmato** con indicazione dettagliata del requisito richiesto riguardo la conoscenza della lingua friulana, Titoli diversi oggetto di valutazione, ecc.;
- ELENCO ALTRI DOCUMENTI ALLEGATI:**

- ALTRE ANNOTAZIONI INTEGRATIVE:**
-
-
-

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, caso fortuito o forza maggiore. Dichiara altresì che il proprio nominativo e l'indirizzo potranno essere forniti ad altri candidati che ne facciano richiesta al solo scopo della comunicazione di eventuali ricorsi ai controinteressati. Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente domanda possano essere trattati per tutti gli adempimenti connessi al concorso, inclusa la loro trasmissione ad altre Amministrazioni Pubbliche che ne facciano richiesta per eventuali assunzioni o conferimento di incarichi.

Data : _____

FIRMA (non deve essere autenticata)
