SELEZIONE PUBBLICA PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO E A TEMPO PIENO O PARZIALE DI "ISTRUTTORI TECNICI/AMMINISTRATIVI", (CATEGORIA C – Posizione economica C1 – C.C.R.L. DEL PERSONALE NON DIRIGENZIALE DEL COMPARTO UNICO DELLA REGIONE FRIULI VENEZIA GIULIA)

SCHEMA DI DOMANDA DI AMMISSIONE in carta semplice da compilarsi in stampatello completando le righe e/o barrando con una x la casella corrispondente al requisito posseduto

Riservato all'Ufficio Personale	Riservato all'Ufficio Protocollo

Al Comune di San Lorenzo Isontino
Ufficio Personale
comune.sanlorenzolsontino@certgov.fvg.it

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per la formazione di una graduatoria per l'assunzione a tempo determinato e a tempo pieno o parziale di Istruttori Tecnici/Amministrativi Cat. C, posizione economica C1, indetta con determinazione n. 177/2021.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del suddetto Decreto, quanto segue:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____

Luogo di nascita _____

Sesso M □ F □

Codice fiscale: _____

Residenza: Via _____ n. civico _____

Comune _____ Prov._____ CAP._____

Stato _____

n. telefonico Cellulare (dato obbligatorio)

_____

e-mail (dato obbligatorio)

_____

PEC _____

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente e per iscritto all'ufficio personale del Comune di San Lorenzo Isontino esclusivamente all'indirizzo e-mail: comune.sanlorenzoisomtimo@certgov.fvg.it le eventuali variazioni di indirizzo che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda, sollevando l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità in caso di irreperibilità.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

ATTENZIONE: ***Il CANDIDATO DEVE BARRARE LE CASELLE IN CASO DI POSSESSO DEL REQUISITO E COMPLETARE CON I DATI RICHIESTI***

- ☐ **DI ESSERE IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA ITALIANA;**
- ☐ **DI ESSERE CITTADINO/A DEL SEGUENTE STATO DELL'UNIONE EUROPEA E LORO FAMILIARI NON AVENTI LA CITTADINANZA DI UNO STATO MEMBRO CHE SIANO TITOLARI DEL DIRITTO DI SOGGIORNO O DEL DIRITTO DI SOGGIORNO PERMANENTE**

  _____

- ☐ **DI ESSERE CITTADINO/A DEL SEGUENTE STATO NON APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA, TITOLARE DEL PERMESSO DI SOGGIORNO UE PER SOGGIORNANTI DI LUNGO PERIODO**_____
- ☐ **DI GODERE DEI DIRITTI CIVILI E POLITICI;**
- ☐ **DI ESSERE ISCRITTO/A NELLE LISTE ELETTORALI DEL COMUNE DI**

_____

in caso negativo indicare i motivi della mancata iscrizione o cancellazione dalle liste medesime:

_____

_____

_____

☐ **DI AVERE UN'ADEGUATA CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA PARLATA E SCRITTA**;

☐ **DI POSSEDERE IL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE:*** (qualora conseguito all'estero, indicare se lo stesso è equipollente o equivalente a quello italiano riportandone gli estremi)

Diploma di _____

conseguito in data _____ con la seguente votazione finale _____

presso l'Istituto _____

con sede nel comune di _____ Prov. _____

Stato _____via _____n. civico _____

CAP _____n. telefono_____

Il titolo di cui sopra è equipollente a quello richiesto dal bando di concorso ai sensi (indicare gli estremi del provvedimento)

_____

Ovvero equivalente a quello richiesto dal bando di concorso ai sensi (indicare gli estremi del decreto di riconoscimento di equivalenza di secondo quanto disposto dall'art. 38, comma 3 del D. Lgs. 165/2001)_____

oppure in alternativa

☐ **DI POSSEDERE IL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO ACCADEMICO:*** (qualora conseguito all'estero, indicare se lo stesso è equipollente o equivalente a quello italiano riportandone gli estremi)

Diploma di laurea in _____

conseguito in data _____con la seguente votazione finale _____

presso _____

con sede nel comune di _____ Prov. _____ Stato _____via _____n. civico _____

CAP _____n. telefono_____

Il titolo di cui sopra è equipollente a quello richiesto dal bando di concorso ai sensi (indicare gli estremi del provvedimento)

_____

Ovvero equivalente a quello richiesto dal bando di concorso ai sensi (indicare gli estremi del decreto di riconoscimento di equivalenza di secondo quanto disposto dall'art. 38, comma 3 del D. Lgs. 165/2001)_____

☐ **DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI DI SERVIZIO** (indicare i servizi prestati presso le Amministrazioni Pubbliche) :

Amministrazione_____

dal _____ al _____ categoria _____

rapporto di lavoro: □ a tempo pieno □ a tempo parziale al _____ %

presso il servizio _____

con profilo professionale di _____

Amministrazione: _____

dal _____ al _____ categoria _____

rapporto di lavoro: □ a tempo pieno □ a tempo parziale al _____ %

presso il servizio _____

con profilo professionale di _____

Amministrazione: _____

dal _____ al _____ categoria _____

rapporto di lavoro: □ a tempo pieno □ a tempo parziale al _____ %

presso il servizio _____

con profilo professionale di _____

Amministrazione: _____

dal _____ al _____ categoria _____

rapporto di lavoro: □ a tempo pieno □ a tempo parziale al _____ %

presso il servizio _____

con profilo professionale di _____

□ **DI AVER CONSEGUITO L'IDONEITA' NELLE SEGUENTI SELEZIONI O CONCORSI PUBBLICI: (specificare la categoria e il profilo per il quale sono stati indetti):**

_____

_____

_____
_____;

☐ DI NON AVER RIPORTATO CONDANNE PENALI E/O PROVVEDIMENTI DEFINITIVI DI MISURE DI PREVENZIONE E/O DI NON AVERE PROCEDIMENTI PENALI IN CORSO CHE IMPEDISCONO, AI SENSI DELLE VIGENTI DISPOSIZIONI IN MATERIA, LA COSTITUZIONE DEL RAPPORTO DI IMPIEGO CON LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE.

oppure

☐ DI AVER RIPORTATO LE SEGUENTI CONDANNE PENALI E/O I SEGUENTI PROVVEDIMENTI DEFINITIVI DI MISURE DI PREVENZIONE E/O DI AVERE I SEGUENTI PROCEDIMENTI PENALI IN CORSO: (nel caso di **condanne penali e/o provvedimenti definitivi di misure di prevenzione** indicare la data della sentenza, l'autorità che l'ha emessa, il reato commesso, anche in caso di condono, amnistia, perdono giudiziale, sospensione della pena o non menzione; nel caso di **pendenze penali** dovranno venire specificamente dichiarati gli estremi del procedimento nonché i reati per cui si procede) _____
_____
_____
_____

☐ DI NON ESSERE STATI DESTITUITI, DISPENSATI O LICENZIATI DA PRECEDENTE IMPIEGO PRESSO UNA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE PER PERSISTENTE INSUFFICIENTE RENDIMENTO OVVERO NON ESSERE STATI DICHIARATI DECADUTI DA UN IMPIEGO PUBBLICO A SEGUITO DELL'ACCERTAMENTO DI IMPIEGO CONSEGUITO MEDIANTE PRODUZIONE DI DOCUMENTI FALSI O VIZIATI DA INVALIDITA' NON SANABILE;

☐ *Per i soli candidati di sesso maschile nati entro il 31/12/1985:* DI TROVARSI ATTUALMENTE NELLA SEGUENTE POSIZIONE NEI CONFRONTI DEGLI OBBLIGHI DI LEVA:_____ _____

☐ DI ESSERE IN POSSESSO DELL'IDONEITA' FISICA PER LE MANSIONI RICHIESTE (per i candidati con disabilità allegare certificazione medica circa l'idoneità fisica alle mansioni relative al posto da ricoprire oppure di compatibilità delle residue capacità lavorative con le specifiche mansioni da svolgere);

☐ DI ESSERE IN POSSESSO DELLA PATENTE DI GUIDA CAT. B in corso di validità;

☐ DI AVERE CONOSCENZA DELL'USO DELLE APPARECCHIATURE INFORMATICHE E DEI SEGUENTI APPLICATIVI INFORMATICI:
_____
_____
_____

☐ DI AVERE CONOSCENZA DELLA LINGUA INGLESE;

☐ DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI DI PRECEDENZA O PREFERENZA ALLA NOMINA A PARITA' DI PUNTEGGIO (ai sensi art. 5 del D.P.R. 487/1994 e successive modifiche ed integrazioni. I titoli non dichiarati non saranno presi in considerazione):
_____
_____

☐ *Per i soli candidati interessati:* **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 (indicare gli ausili ed eventuali tempi aggiuntivi necessari in sede di esame, in relazione allo specifico handicap):

_____

_____

_____

☐ Per i soli candidati interessati: **DI AVER DIRITTO ALLA RISERVA DI POSTI PER I VOLONTARI DELLE FF.AA. AI SENSI DEGLI ARTT. 1014 E 678 DEL D. LGS. 66/2010.** (Indicare la data e gli estremi del servizio prestato)

_____

_____

_____

IL/La sottoscritto/a inoltre dichiara:

- *di accettare, senza riserva alcuna, le condizioni riportate nel bando di concorso a cui partecipa;*
- *di essere a conoscenza che l'Amministrazione di San Lorenzo Isontino non assume alcuna responsabilità nel caso di dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito o da mancanza o tardiva comunicazione del cambiamento degli indirizzi e recapiti, né per eventuali disguidi postali, telegrafici o telematici comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore;*
- *di essere a conoscenza che l'Amministrazione comunale di San Lorenzo Isontino si riserva di prorogare, annullare e modificare il presente avviso senza che possano esser avanzate richieste di risarcimento o pretesa alcuna.*

Il/La sottoscritto/a **allega** alla presente:

☐ copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità (ad eccezione della domanda sottoscritta con firma digitale);

☐ *Per i soli candidati interessati:* certificazione rilasciata dalla struttura sanitaria pubblica competente attestante sia lo stato di handicap che la percentuale di invalidità, pari o superiore all'80%, pena il mancato esonero dalla eventuale prova preselettiva.

☐ *Per i soli candidati interessati:* la certificazione rilasciata dalla struttura sanitaria pubblica competente, che ne specifica gli elementi essenziali, attestante lo specifico handicap, pena la mancata fruizione del beneficio di ausili necessari e/o tempi aggiuntivi per lo svolgimento del colloquio (solo per i candidati che, avendone diritto, facciano specifica richiesta di ausili e/o tempi aggiuntivi);

☐ *Per i soli candidati interessati:* Certificato rilasciato dalla Commissione Medica per l'accertamento della disabilità completo di relazione conclusiva e certificato medico circa l'idoneità fisica alle mansioni del posto da ricoprire oppure di compatibilità delle residue capacità lavorative con le specifiche mansioni da svolgere;

☐ eventuale curriculum vitae e/o altri documenti:

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 679/16, per l'espletamento della procedura concorsuale (anche con riferimento alla gestione della eventuale preselezione tramite ditta esterna) e per l'eventuale assunzione, nonché per l'eventuale cessione della graduatoria ad altra amministrazione pubblica. I dati forniti nella domanda di partecipazione e nei suoi allegati potranno essere trattati anche in forma automatizzata, comunque in modo tale da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. Il conferimento dei dati richiesti è comunque obbligatorio ai fini delle valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura selettiva.

Data _____ Firma _____