

CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO CON PROFILO PROFESSIONALE DI COLLABORATORE PROFESSIONALE-OPERAIO CON CONOSCENZA DELLA LINGUA SLOVENA CAT- B. POSIZIONE ECONOMICA B1 A TEMPO INDETERMINATO E PIENO DA ASSEGNARE AI SERVIZI TECNICI E TENCIO-MANUTENTIVI.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

TERMINE PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE: 18/10/2021

Il candidato rende dichiarazioni sostitutive di certificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, nonché dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del medesimo DPR, essendo a conoscenza, come richiamato dagli artt. 75 e 76 dello stesso DPR, che le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal codice penale e da leggi speciali in materia, oltre che con la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti.

Il/La sottoscritto/a **CHIEDE** di essere ammesso al concorso pubblico sopra citato e a tal fine **DICHIARA** quanto segue:

COGNOME _____
NOME _____
DATA DI NASCITA _____ sesso: (M) (F)
COMUNE DI NASCITA _____ (PROV. _____)
COMUNE DI RESIDENZA _____ (PROV. _____)
INDIRIZZO _____ N. CIVICO _____
RECAPITO presso cui indirizzare le comunicazioni relative alla procedura concorsuale:
INDIRIZZO _____ N. CIVICO _____
COMUNE _____ (PROV. _____) CAP. _____
TELEFONO _____ CELL. _____
MAIL/PEC _____
CODICE FISCALE _____

- ☐ di essere in possesso dei requisiti richiesti per la partecipazione al concorso;
- ☐ di essere cittadino italiano ovvero per i membri dell'U.E. indicare lo Stato di appartenenza _____;
- ☐ di non avere la cittadinanza di uno Stato membro ma di essere un familiare di un cittadino di uno stato membro dell'Unione Europea (_____) in possesso del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
- ☐ di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione europea (_____) e titolare del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo;
- ☐ di essere titolare dello status di rifugiato o dello status di protezione sussidiaria e in possesso degli altri requisiti previsti dalla normativa vigente (articolo 25 comma 2 del D.Lgs 19 novembre 2007, n. 251);
- ☐ di avere un'età non inferiore ai 18 anni e non superiore a quella prevista dalla normativa vigente per il collocamento in quiescenza;
- ☐ di possedere un'adeguata conoscenza della lingua italiana (se cittadino non italiano) in relazione al posto da ricoprire;

- ☐ di avere adeguata conoscenza della lingua slovena parlata e scritta in relazione al posto da ricoprire;
- ☐ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
- ☐ cancellazione o non iscrizione nelle liste elettorali per i seguenti motivi _____;
- ☐ di godere dei diritti politici e civili anche negli stati di appartenenza o di provenienza (per i soli cittadini della U.E.);
- ☐ di trovarsi in posizione regolare rispetto agli obblighi di leva
- ☐ di non trovarsi in posizione regolare rispetto agli obblighi di leva (indicare motivi del mancato assolvimento): _____;
- ☐ di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero non essere stati dichiarati decaduti ai sensi dell'articolo 127, comma 1, lettera d) del Decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957, n.3, da un impiego statale per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile o non essere stato licenziato per giusta causa o giustificato motivo;
- ☐ di non avere subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle disposizioni vigenti in materia, la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;
- ☐ di non essere stato interdetto o sottoposto a misure che impediscano, secondo le vigenti norme, la costituzione di rapporti di impiego con la Pubblica Amministrazione;
- ☐ di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego senza limitazioni alla mansione del posto da ricoprire;
- ☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio (indicare gli estremi dello stesso per chiarezza si consiglia di allegare fotocopia semplice del titolo di studio dichiarato):
- titolo: _____
conseguito presso _____
votazione _____
Comune _____ Prov. _____ Anno _____
- ☐ di possedere i seguenti titoli di preferenza (i titoli non dichiarati non saranno presi in considerazione)
- _____
- _____
- ☐ di possedere i seguenti ulteriori titoli:
- _____
- _____
- ☐ di possedere la patente di categoria B in corso di validità non soggetta a provvedimenti di revoca e/o sospensione;
- ☐ di accettare avendone preso conoscenza le norme e le condizioni del presente bando di concorso.
- ☐ di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/03.
- ☐ di necessitare, in sede di prove d'esame, di ausili e tempi aggiuntivi ai sensi della Legge 5 febbraio 1992, n. 104 e s.m.i. e della Legge 12 marzo 1999, n. 68 e s.m.i.; a tal fine si allegano alla presente domanda certificazione medica rilasciata dalla competente Azienda sanitaria che specifichi gli elementi essenziali relativi alla condizione, ai fini di consentire a codesta Amministrazione di predisporre per tempo i mezzi e gli strumenti atti a garantire i benefici richiesti.

Il Candidato si impegna ad accettare ed osservare ogni eventuale prescrizione, senza opporre eccezione alcuna, che l'Amministrazione adotterà per l'espletamento delle prove concorsuali, secondo le direttive impartite dalle competenti autorità statali e regionali, volte a garantire misure di sicurezza per prevenire il rischio di diffusione del contagio da COVID-19.

Il Candidato autorizza l'Amministrazione Comunale di Sgonico - Zgonik a comunicare il proprio nominativo ad altre Pubbliche Amministrazioni che chiedono di utilizzare la graduatoria di merito per eventuali assunzioni di personale a tempo determinato o indeterminato.

☐ SI

☐ NO

Allegati:

- ☐ Copia documento di identità in corso di validità (non autenticata) (non necessaria in caso di sottoscrizione della domanda con firma digitale)
- ☐ Copia titolo di studio
- ☐ Documenti che comprovano eventuali titoli di preferenza e precedenza
- ☐ Certificazione medica rilasciata dalla competente Azienda sanitaria che specifichi gli elementi essenziali relativi alla propria condizione, ai fini di consentire all'Amministrazione di predisporre per tempo i mezzi e gli strumenti atti a garantire i benefici richiesti;
- ☐ Altro : _____

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 comunque imputabili a fatto di terzi, caso fortuito o forza maggiore.

Data _____

FIRMA _____