

Alla Comunità di Montagna
delle Prealpi Friulane Orientali
Via Venezia, 18/A
33085 MANIAGO (PN)

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a al concorso pubblico, per esami, per la copertura a tempo pieno e indeterminato di un posto di " **FUNZIONARIO TECNICO**" Cat. D, posizione economica D.1, da assegnare all'area tecnica del Comune di **Pinzano al Tagliamento**;
e a tal fine, 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, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ SESSO: M ☐ - F ☐

LUOGO DI NASCITA _____ PROV. _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____

INDIRIZZO _____ CAP. _____

CODICE FISCALE _____

Telefono: _____ Tel. Cellulare: _____

E-mail: _____

PEC _____

Recapito presso cui indirizzare le comunicazioni relative al concorso, se diverso da quello di residenza:

LOCALITA' _____ PROV. _____

INDIRIZZO _____

Tel.: _____ Cell. : _____

E-mail: _____

Cittadinanza italiana: SI ☐ NO ☐ _____

.....

Per i cittadini degli Stati membri dell'U.E. e loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente:

Cittadinanza _____

Ha adeguata conoscenza della lingua italiana SI ☐ NO ☐

Gode dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o provenienza SI ☐ NO ☐

Per i cittadini degli Stati non appartenenti all'Unione europea che siano titolari del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo:

Cittadinanza _____

Ha adeguata conoscenza della lingua italiana SI ☐ NO ☐

Gode dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o provenienza SI ☐ NO ☐

Titolari dello status di rifugiato o dello status di protezione sussidiaria:

Cittadinanza _____

Ha adeguata conoscenza della lingua italiana

SI ☐

NO ☐

Gode dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o provenienza

SI ☐

NO ☐

.....
Iscrizione liste elettorali:

SI ☐

presso il Comune di _____

NO perché _____

Godimento dei diritti civili e politici:

SI ☐

NO perché _____

Precedenti penali o procedimenti penali pendenti:

(nel caso di **condanne penali** indicare il numero e 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)

NO ☐

SI quali _____

Posizione militare:

☐ Esente

☐ Assolto

Altro _____

Titolo di studio:

(qualora conseguito all'estero indicare se lo stesso è equipollente a quello italiano riportandone gli estremi normativi)

_____ - _____
Conseguito presso _____

sede e indirizzo : _____

in data ____/____/____

PATENTE DI GUIDA in corso di validità:

Cat.: _____, n. _____, rilasciata dalla M.C.T.C. di _____
_____ il _____;

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

- DI CONOSCERE LA LINGUA INGLESE;
- DI CONOSCERE I SISTEMI APPLICATIVI INFORMATICI DI BASE E STRUMENTI WEB.

Inoltre dichiara:

- ☐ di trovarsi nella condizione per avere diritto ad avvalersi dell'ausilio necessario in sede di prove d'esame nonché di tempi aggiuntivi allo svolgimento delle stesse ai sensi della **Legge n. 104/92** s.m.i. e della Legge n. 68/99 s.m.i. (in questa ipotesi i candidati devono allegare alla domanda di ammissione al concorso una certificazione medica rilasciata dalla competente Azienda sanitaria che specifichi gli elementi essenziali relativi alla propria condizione, ai fini di consentire a questa Amministrazione di predisporre per tempo i mezzi e gli strumenti atti a garantire i benefici richiesti);
- ☐ di fare richiesta della seguente misura di ausilio in sede di prova scritta riservata agli individui affetti da disturbi specifici di apprendimento **(DSA)**, in funzione di una apposita ed esplicita dichiarazione resa dalla commissione medico-legale dell'ASL di riferimento o da equivalente struttura pubblica (in questa ipotesi i candidati devono allegare alla domanda di ammissione al concorso una apposita ed esplicita dichiarazione resa dalla commissione medico-legale dell'ASL di riferimento o da equivalente struttura pubblica, ai fini di consentire a questa Amministrazione di predisporre per tempo i mezzi e gli strumenti atti a garantire i benefici richiesti);

Titoli di preferenza posseduti da far valere a norma di legge in caso di parità di punteggio (ai sensi dell'art. 5 del DPR 487/1994 e successive modificazioni):

Allegati alla domanda:

- ☐ Fotocopia del documento d'identità in corso di validità;
 - ☐ Ricevuta di pagamento della tassa di concorso di euro 10,00;
 - ☐ Curriculum vitae in formato europeo datato e sottoscritto;
 - ☐ eventuali altri documenti.
-
-

DICHIARA ALTRESI'

ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000

Il sottoscritto dichiara di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, di non essere stato licenziato per giusta causa o per giustificato motivo oggettivo dalla Pubblica Amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego pubblico per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile (in caso contrario indicare le cause della destituzione, della dispensa o della decadenza).

Dichiara altresì l'assenza di sentenza, passata in giudicato, di interdizione dai pubblici uffici.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che l'Amministrazione si riserva di prorogare, annullare e modificare il presente bando di concorso senza che possano essere avanzate richieste di risarcimento o pretesa alcuna nonché di accettare, senza riserva alcuna, l'avviso di selezione a cui partecipa.

Il/La sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, utilizzando le stesse modalità di invio della domanda di partecipazione, le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto di quanto previsto dal D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dal Regolamento UE 2016/679, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

FIRMA
