**MODULO DI DOMANDA**

**(Da compilare ove previsto e barrare le caselle che interessano)**

**Al Comune di CASTELNUOVO DEL GARDA**

**Servizio Personale**

**Piazza degli Alpini, 4**

**37014 – CASTELNUOVO DEL GARDA (VR)**

Tramite:

🞎 Consegna a mano al protocollo

🞎 Pec: **castelnuovodg@legalmail.it**

🞎 Raccomandata AR

Oggetto: Domanda di partecipazione all’avviso pubblico per titoli ed esami per la copertura di n. **1 POSTO di COLLABORATORE PROFESSIONALE – CAT. B3 presso l’Area Tributi Commercio ed Innovazione – Ufficio Protocollo/Messi notificatori.**

Io sottoscritto/a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(cognome e nome scritti in maniera leggibile)*

nato/a a**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** prov.(**\_\_\_\_**) il **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

residente a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** prov. **\_\_\_\_** cap\_\_\_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**n.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Tel**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** e-mail o PEC **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Codice Fiscale **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**RECAPITO PRESSO IL QUALE DEVE ESSERE FATTA QUALSIASI COMUNICAZIONE RELATIVA ALLA PROCEDURA SE DIVERSO DA QUELLO SOPRA INDICATO**

via **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** n.**\_\_\_\_\_\_** cap **\_\_\_\_\_\_\_\_** comune **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** prov. (**\_\_\_\_\_\_**) n. telefonico **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

E-mail/*pec***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**;

**chiedo di essere ammesso/a**

Alla selezione pubblica per la copertura di n. **1 POSTO di COLLABORATORE PROFESSIONALE – CAT. B3 presso l’Area Tributi Commercio ed Innovazione – Ufficio Protocollo/Messi notificatori.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione e uso di atti falsi, ai sensi degli art. 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

**DICHIARO**

**(barrare le ipotesi che interessano)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | * di non avere un’età inferiore agli anni 18 e non superiore a quella prevista dalle vigenti norme per il collocamento a riposo |

|  |  |
| --- | --- |
| 2 | * di essere in possesso dei requisiti di cui all’art. 1 della Legge 68/1999: categoria di appartenenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ percentuale di disabilità: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * di essere iscritto nell’apposito elenco dei soggetti disabili, ai sensi dell’art. 8 della Legge 68/1999, preso il Centro dell’Impiego di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_   n. di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (data ultima iscrizione) |

|  |  |
| --- | --- |
| 3 | * di essere in possesso della cittadinanza italiana   oppure   * di essere in possesso della cittadinanza di uno degli stati membri dell’Unione Europea:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   oppure   * trovarsi nelle condizioni previste dall’art. 38, commi 1 e 3 bis del D.Lgs 165/2001, e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana |

|  |  |
| --- | --- |
| 4 | * di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   oppure   * (in caso di cancellazione) di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   oppure   * (per i cittadini non italiani) di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o provenienza oppure indicare i motivi del mancato godimento dei diritti civili e politici \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| 5 | * di non aver riportato condanne penali, né avere procedimenti penali in corso che, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, vietino la costituzione di impiego con la Pubblica Amministrazione * le eventuali condanne penali riportate e procedimenti penali eventualmente pendenti a carico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| 6 | * (solo per i candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985) la seguente posizione nei riguardi degli obblighi di leva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| 7 | * di non essere stato destituito, oppure dispensato o licenziato dall’impiego presso la Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento o per aver conseguito l’impiego attraverso dichiarazioni mendaci o produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile, ovvero dichiarato decaduto da impiego statale |

|  |  |
| --- | --- |
| 8 | **🞎**  di essere in possesso dell’idoneità psico-fisica all’impiego e alle specifiche mansioni per il posto da ricoprire, compatibilmente con la propria disabilità |

|  |  |
| --- | --- |
| 9 | * di essere in possesso del seguente titolo di studio previsto per la partecipazione alla selezione:   Diploma di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Conseguito con il punteggio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  oppure  Diploma conseguito all’estero (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e di essere in possesso della dichiarazione di equipollenza ai sensi della vigente normativa (allegata alla presente domanda)  (per i titoli equipollenti) si indicano gli estremi del provvedimento ministeriale di equipollenza con il titolo di studio richiesto dal bando: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| 10 | * di possedere la patente di guida di categoria B o superiore \_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| 11 | * di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto alla preferenza e/o precedenza di legge, ai sensi dell’art. 5 del DPR 487/1994 e s.m.i.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (l’assenza di questa dichiarazione equivale a rinuncia ad usufruire dei benefici di preferenza o precedenza) |

|  |  |
| --- | --- |
| 12 | **🞎**  di richiedere i seguenti ausili necessari per sostenere le prove d’esame, in relazione al proprio handicap, nonché l’eventuale necessità di tempi aggiuntivi , ai sensi dell’art. 20 della Legge 104/92: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| 13 | * di accettare senza riserve le condizioni previste dal presente bando, dalle leggi e dai regolamenti in vigore al momento dell’assunzione. * di accettare, in caso di assunzione, tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti del Comune di Castelnuovo del Garda |

|  |  |
| --- | --- |
| 14 | * di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del recapito presso cui inviare ogni comunicazione relativa e conseguente alla selezione |

|  |  |
| --- | --- |
| 15 | * di aver preso visione delle condizioni stabilite dal bando di concorso e delle disposizioni normative vigenti in materia |

|  |  |
| --- | --- |
| 16 | * di essere a conoscenza della lingua inglese * di avere conoscenze informatiche di base |

|  |  |
| --- | --- |
| 17 | * di allegare alla presente la seguente documentazione:   1. fotocopia del titolo di studio   2. ricevuta di versamento della tassa di concorso prevista dal bando   3. fotocopia di un documento di identità in corso di validità   4. fotocopia della patente di guida in corso di validità   5. curriculum vitae datato e sottoscritto, con le specifiche indicate nel bando * altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| 18 | * altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiaro, altresì, di essere informato che il trattamento dei miei dati personali avverrà nel rispetto delle disposizioni contenute nel Regolamento UE 679/2016, per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Luogo e data*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\*)

*Firma leggibile*

**(\*)** Ai sensi dell’art. 39 del DPR 445/2000 non è richiesta l’autenticazione della firma.