

ALL'UFFICIO PERSONALE ASSOCIATO

c/o Comune di Santa Croce Sull'Arno
Piazza del Popolo, 8
56029 SANTA CROCE SULL'ARNO

**DOMANDA DI AMMISSIONE CONCORSO PUBBLICO PER SOLI ESAMI PER LA
EVENTUALE COPERTURA DI N. 1 POSTO, A TEMPO PIENO E INDETERMINATO
CAT. D ISTRUTTORE DIRETTIVO AMMINISTRATIVO PRESSO COMUNE DI SANTA
CROCE SULL'ARNO.**

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ Codice fiscale _____ Residente in _____
Prov _____ Via _____
n. _____ Tel _____ Cell. _____
E-mail _____ eventuale altro _____
indirizzo _____ cui _____ trasmettere _____ le
comunicazioni _____

presa visione dell'avviso di concorso pubblico per soli esami, per la copertura a tempo indeterminato e pieno di concorso pubblico per soli esami per la copertura di n. 1 posto, a tempo pieno e indeterminato di istruttore direttivo amministrativo, cat. D1, presso il Comune di Santa Croce sull'Arno.

CHIEDO

a codesto Spettabile Ente, l'ammissione al suddetto concorso pubblico.

A tal fine il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze in cui può andare incontro, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/200, in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, e che qualora dal controllo delle dichiarazioni dovesse emergere la loro non veridicità, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

(barrare e completare le caselle che interessano)

☐ di essere cittadino/a italiano/a;

ovvero

☐ di essere cittadino/a di uno degli stati membri dell'Unione Europea (indicare quale)

_____ ; di essere in possesso, fatta eccezione per la titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica; di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

- ☐ di aver compiuto 18 anni alla data di scadenza del presente bando;
- ☐ di possedere l'idoneità fisica all'impiego e quindi alle mansioni proprie del profilo professionale da rivestire;
- ☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio (indicare quale): _____ conseguito presso _____ di _____ nell'anno _____,

Per il titolo di studio conseguito all'estero:

- ☐ di aver ottenuto, da parte dell'Autorità competente, il riconoscimento di equipollenza/equivalenza del proprio titolo di studio con quello italiano, ai sensi della vigente normativa in materia _____;
- ☐ di godere dei diritti civili e politici;
- ☐ di non essere stato/a interdetto/a, destituito/a, dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni;

ovvero

- ☐ di essere stato/a interdetto/a, destituito/a, dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per i seguenti motivi (indicare il nominativo della pubblica amministrazione):

;

- ☐ di non avere riportato condanne penali;

ovvero

- ☐ di aver riportato le seguenti condanne penali

(citare gli estremi del provvedimento);

- ☐ di non avere procedimenti penali pendenti;

ovvero

- ☐ di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: _____

(citare gli estremi del provvedimento ed il reato per il quale si procede);

- ☐ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;

ovvero

- ☐ di non essere iscritto/a per i seguenti motivi:

_____;

- ☐ di aver adempiuto agli obblighi di leva;

ovvero

- ☐ di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi _____;

- ☐ di non essere soggetto agli obblighi di leva (ai sensi della Legge 23.8.2004 n. 226);

- ☐ di possedere il/e seguente/i titolo/i di preferenza a parità di merito previsti dall'allegato A3 del bando di concorso _____;

- ☐ di appartenere alla categoria di soggetti di cui all'art. 3 della legge 104/1992 e di richiedere, per l'espletamento delle prove d'esame, eventuali ausili in relazione all'handicap e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi

⇒ SI NO ⇒

se SI specificare quali:

(i candidati dovranno allegare – in originale o in copia autenticata – certificazione relativa allo specifico handicap rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio);

- ☐ di possedere il requisito di cui all'art. 20 comma 2-bis della Legge n. 104/92 per l'esonero dall'eventuale preselezione (persona affetta da invalidità uguale o superiore all'80%);

- ☐ di conoscere la lingua inglese

- ☐ di accettare incondizionatamente le norme contenute nel bando di selezione approvato dal Comune di Santa Croce sull'Arno;

- ☐ di dare il consenso affinché il proprio nominativo sia eventualmente comunicato ad altri enti pubblici o altri enti o Aziende a partecipazione pubblica interessati ad assunzioni a tempo determinato:

⇒ SI NO ⇒

- ☐ che tutti i documenti allegati in fotocopia sono conformi all'originale, ai sensi del D.P.R. n. 445/200 e s.m.i.

- ☐ di aver preso atto che tutte le comunicazioni inerenti la presente selezione pubblica avverranno esclusivamente sul sito dell'Ufficio Personale Associato <http://www.upa->

santacroce-montopoli.pi.it/.

- ☐ di aver preso atto dell'informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 di cui al bando di concorso.

Data, _____

Firma _____

(non è richiesta autenticazione, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R 445/2000)

Allega alla domanda i seguenti documenti:
1. Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità
2. Copia della ricevuta del versamento della tassa di concorso pari ad € 10,33
3. <i>Copia del permesso di soggiorno e copia della documentazione attestante il grado di parentela con un cittadino comunitario OPPURE copia del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo OPPURE copia della documentazione attestante lo status di rifugiato o lo status di protezione sussidiaria (solo per i cittadini extracomunitari);</i>
4. <i>Copia della certificazione attestante l'invalidità pari o superiore all'80% (solo per coloro che si trovano in tale condizione ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 comma 2bis della Legge n. 104/92);</i>
5. <i>Copia della certificazione medica attestante la condizione di disabilità e la necessità di usufruire di ausilio e/o tempo aggiuntivo richiesti nella domanda (solo per i candidati portatori di handicap che necessitano di ausili e/o tempi aggiuntivi per sostenere le prove in condizione di parità con gli altri candidati ai sensi dell'art. 20 commi 1 e 2 della Legge n. 104/92); la documentazione dovrà certificare che la richiesta di ausilio e/o tempo aggiuntivo è correlata alla disabilità del candidato; i candidati con diagnosi di disturbi specifici di apprendimento (DSA), di cui alla Legge n. 170/2010, devono allegare idonea certificazione rilasciata da strutture del SSN o da Specialisti e strutture accreditate dal SSN;</i>
6. <i>Copia della richiesta di equivalenza del titolo di studio conseguito all'estero inviata al Dipartimento della Funzione Pubblica e la relativa copia della ricevuta di spedizione (solo per coloro che sono in possesso di un titolo di studio conseguito all'estero).</i>
7. <i>(se riserva FFAAA) copia congedo per le riserve FF.AA</i>