Al
COMUNE DI ARCISATE

Ufficio Protocollo

Via Roma n. 2

21051 ARCISATE (VA)

OGGETTO: CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI N. 1 FUNZIONARIO SERVIZIO CONTABILE, CATEGORIA PROFESSIONALE D PRESSO SETTORE FINANZIARIO/RISORSE ECONOMICHE.

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ Prov _____

Via _____ n. _____

Tel _____ Cell. _____

E-mail _____

p.e.c. _____

eventuale altro indirizzo cui trasmettere le comunicazioni _____

_____

C H I E D E

di essere ammesso/a al concorso in oggetto

D I C H I A R A

- ai sensi degli artt. 46 e 76 del DPR 445/00 (dichiarazione sostitutiva di autocertificazione):

□ di essere cittadino/a italiano/a;

□ di essere cittadino di Stato appartenente all'Unione Europea

(barrare e dettagliare solo se interessa)

□ di avere i titoli che danno diritto all'eventuale elevazione del limite di età pensionabile;

□ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di _____

ovvero

□ **di non essere** iscritto/a nelle liste elettorali di _____ per i seguenti motivi: _____

□ di aver adempiuto agli obblighi di leva;

ovvero

□ di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi _____

ovvero

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

□ di non essere stato interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;

□ di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni;

□ di possedere l'idoneità psico-fisica all'impiego propria del profilo professionale messo a concorso;

□ di essere in possesso del seguente DIPLOMA DI LAUREA: _____ _____ _____ conseguito presso l'Università_____ _____ _____ nell'anno accademico _____,con il punteggio _____;

□ di avere prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni: _____ _____ _____

□ **di non** aver mai prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;

□ di essere in possesso di Patente di guida categoria "B" conseguita il_____;

□ di avere un livello di conoscenza della lingua straniera (inglese/francese/tedesco): _____(sufficiente, buono, ottimo);

□ di avere una conoscenza informatica: _____ (sufficiente, buona, ottima);

□ di avere diritto a parità di merito alla preferenza alla nomina per i seguenti motivi:

- preferenza ai sensi dell'art. 5, comma 4 e 5 del D.P.R n. 487/1994 e s.m.i. per: (specificare titoli…..);
- riserva ai sensi dell'art. 1014, commi 3 e 4, e dell'art. 678, comma 9, del D.Lgs. 66/2010. Allo scopo allega documentazione comprovante il diritto alla riserva;

□ di necessitare dei seguenti ausili per sostenere le prove d'esame e di necessitare di tempi aggiuntivi ai sensi dell'art. 20 L. 104/92 (*candidati portatori di handicap):*

_____ _____ _____ _____ _____

□ di necessitare dei seguenti ausili per sostenere le prove d'esame e di necessitare di tempi aggiuntivi ai sensi della L. 170/2010 (*candidati con Disturbi Specifici dell'Apprendimento - DSA):*

_____ _____ _____ _____ _____

A tal fine allega alla domanda di partecipazione certificazione rilasciata da _____ (indicare esattamente la Struttura Sanitaria) con indicazione degli elementi essenziali in ordine ai benefici in premessa.

□ **di non** aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;

ovvero

□ di aver subito le seguenti condanne penali:_____
_____
_____

□ di avere i seguenti procedimenti penali in corso:_____
_____
_____

(barrare una delle condizioni);

DICHIARA INOLTRE

□ di accettare senza riserve le condizioni del presente bando e, se vincitore della prova pubblica, di accettare le norme vigenti in questo Ente nonché quelle successive che l'Amministrazione intende adottare;

□ di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto le eventuali variazioni di indirizzo alla segreteria di codesto Comune, sollevando l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario;

Con riferimento al D.Lgs. n. 196/2003 Codice sulla protezione dei dati personali e del Regolamento Europeo 679/2016, il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente al fine dell'espletamento del concorso pubblico in oggetto e dell'eventuale costituzione del rapporto lavorativo che ne potrebbe conseguire. Il conferimento degli stessi è obbligatorio e la relativa opposizione comporterebbe l'impossibilità da parte dell'Amministrazione a rispondere all'istanza del sottoscritto/a. I dati forniti saranno trattati dall'Ufficio Personale Comune di Arcisate Via Roma n. 2 – 21051 Arcisate (VA).

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza del suo diritto, anche a mezzo terza persona fisica o associazione cui abbia conferito delega o procura, di conoscere i dati che riguardano gli interventi stessi ed intervenire circa il loro trattamento ottenendo ad esempio la cancellazione, l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei dati, potendo opporsi, in tutto o in parte al trattamento degli stessi.

Il Titolare del Trattamento dei dati è il Comune di Arcisate Via Roma n. 2 – 21051 Arcisate (VA); il Responsabile del trattamento dei dati è il Segretario Generale Responsabile Ufficio Personale Dott. Donato Salvatore Marengo.

Il/La Sottoscritto/a □ da' il consenso □ non da' 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.

Data _____

(firma autografa per esteso)

_____