

Spett. **UNIONE** **MONTANA**
MAROSTICENSE
Via Tempesta, 17
36063 MAROSTICA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
_____ residente a _____ via
_____ n. _____ domiciliato agli effetti del concorso in
_____ via _____ n. _____ tel.
_____ (riservandosi di comunicare tempestivamente ogni
variazione dello stesso) (1),
indirizzo di posta elettronica
_____ (presso il quale riceverà
ogni eventuale comunicazione riguardante il concorso)

C H I E D E

di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico per l'assunzione a tempo indeterminato e parziale (12 ore settimanali) presso il Comune di Pianezze di un

ESECUTORE AMMINISTRATIVO CAT. B1

A tal fine

D I C H I A R A

- anche ai sensi ed agli effetti degli articoli 46 e 47 del dpr 445/2000 -

- a) di essere nato/a a _____ il _____;
- a) di essere cittadino/a italiano/a (2);
- b) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (3);
- c) il proprio codice fiscale _____;

- d) di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- e) di non essere stato destituito o dispensato, né dichiarato decaduto dall'impiego presso una pubblica amministrazione ai sensi dell'art. 127, lettera d), del testo unico degli impiegati civili dello stato;
- f) di godere dei diritti civili e politici;
- g) di trovarsi nella seguente condizione nei riguardi degli obblighi militari
(per candidati maschi nati entro il 1985)
_____;
- h) di essere in possesso del seguente **titolo di studio** per l'ammissione al concorso:
1. assolvimento dell'obbligo scolastico e conseguimento della patente europea di ECDL conseguito in data _____ presso _____;
 - oppure*
 2. assolvimento dell'obbligo scolastico e attestato di frequenza a corso di informatica di n. ____ ore rilasciato da _____ in data _____;
 - oppure*
 3. diploma di _____ conseguito in data _____ presso l'istituto _____ nel cui corso di studi era previsto l'insegnamento dell'informatica;
- (per i titoli di cui ai suddetti punti 1, 2 e 3 indicare il titolo posseduto – descritto dettagliatamente -, la data di conseguimento, l'eventuale punteggio, l'istituto che l'ha rilasciato, o allegare idonea certificazione);
- i) di essere in possesso dei seguenti titoli comprovanti il diritto di precedenza o preferenza alla nomina secondo quanto previsto dalla normativa vigente (articolo 5 DPR 9 maggio 1994, n. 487):

- j) di possedere l'idoneità fisica all'impiego quale Esecutore Amministrativo cat. B1;
- k) di accettare, in caso di assunzione, tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti del Comune di Pianezze;
- l) di essere consapevole che le assunzioni avranno luogo solo se consentite dalla normativa in materia vigente al momento delle assunzioni stesse;
- m) di aver preso visione del bando di concorso e delle norme ivi richiamate, e di accettare incondizionatamente tutte le condizioni ivi definite.

Informa, inoltre, che necessita, per l'espletamento delle prove, di ausili o tempi aggiuntivi, in relazione al proprio handicap ai sensi della L.104/92 (4):

Allega alla presente la seguente documentazione

quietanza del versamento della tassa di concorso;

.....

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la sua responsabilità, consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace, a sensi dell'art. 76 del dpr 445/2000, e che decadrà dai benefici emanati in conseguenza di una dichiarazione non veritiera, a sensi dell'art.75 del dpr stesso, che quanto su affermato corrisponde a verità.

A conoscenza che le informazioni rese relative a stati, fatti e qualità personali, saranno utilizzate (ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 "codice in materia di protezione dei dati personali") per quanto strettamente necessario al procedimento cui si riferisce la presente dichiarazione, autorizza l'utilizzo medesimo per i fini suddetti.

Data _____

Firma _____

ATTENZIONE: ai fini della validità delle dichiarazioni rese ai sensi dell'articolo 47 del dpr 445/2000 (es. dichiarazioni di servizio, etc.) la firma deve essere:

resa in presenza del dipendente addetto

o altrimenti accompagnata da fotocopia di documento d'identità.

PER INFORMAZIONI CIRCA LA CORRETTA STESURA DELLE AUTOCERTIFICAZIONI SI INVITA A CONTATTARE L'UFFICIO PERSONALE (tel. n. 0424479239 - 0424479240).

(1) L'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni 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 telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore;

(1) Ovvero di essere equiparato ai cittadini dello Stato in quanto italiano non appartenente della Repubblica, ovvero di essere appartenente all'Unione Europea e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana e di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza (indicare lo Stato di appartenenza);

(2) Indicare eventualmente i motivi della mancata iscrizione;

(3) Specificare il tipo di ausilio o tempi richiesti (solo se necessario in presenza di handicap)