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 _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al concorso in oggetto

DICHIARA

- 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)