**ALLEGATO “A” - FAC-SIMILE DI DOMANDA (in carta semplice)**

Spett.le COMUNE DI CORBETTA

Settore Servizi alla Persona

Via C. Cattaneo n. 25 – 20011 Corbetta (MI)

posta elettronica certificata: comune.corbetta@postemailcertificata.it

**OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE 2 POSTI di “ISTRUTTORE DEI SERVIZI AMMINISTRATIVI” C1**

Il/La sottoscritto/a …............................................................................................................................

nato/a a ..................................................................................il ….......................................................

residente a …........................................................................(prov. ….....) CAP …....................................

via/piazza ….................................................................... n.........,telefono/cell. …..................................

indirizzo e- mail…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

posta elettronica certificata (PEC)……………………………………………………………………………………………………………….

…..................................................recapito (se diverso dalla residenza) …………………………………..……………..….

….........................................................................................................................................................

stato civile ................................................... cod.fiscale ……………………………………………………………………………

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione pubblica per l’assunzione a tempo indeterminato di cui in oggetto – categoria C.1.

A tal fine, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per false attestazioni e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana o di appartenere all’Unione Europea ai sensi dell’art. 38 del D.Lgs. n. 165/2001 ovvero in possesso di uno degli status previsti dall’art. 7 della l. n. 97/2013
2. di godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o di provenienza
3. di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di ………………………………..………., ovvero di non essere iscritto o di essere stato cancellato dalle liste elettorali per i seguenti motivi………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
4. di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso, essendo a conoscenza del fatto che, ai sensi della Legge 13 dicembre 1999, n. 475, la sentenza prevista dall’art. 444 del C.P.P. (c.d. patteggiamento) è equiparata a condanna. Oppure, di aver riportato le seguenti condanne penali …………………………………………………………………………………………………………., ovvero di avere pendenti i seguenti procedimenti penali in corso…………………………………………………………………………………………………………………………………………………
5. di non essere sottoposto a misure di prevenzione, né di esserlo mai stato
6. di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell’art. 127 - comma 1 - lettera d) del Testo Unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con D.P.R. n. 3 del 10 gennaio 1957
7. di non aver subito risoluzioni dall’impiego presso Pubbliche Amministrazioni
8. di essere in posizione regolare nei confronti dell’obbligo di leva (per i candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985)
9. di essere in possesso dell’idoneità psicofisica e attitudinale al posto messo a concorso
10. di essere in possesso del diploma di maturità in …........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

conseguito in data …...................................................... della durata di nr………… anni …………………………………………………………………..presso l’Istituto…………………………………………………………… ….........................................................…...................................................................................................................................................con votazione finale di ….......................................................

oppure, di essere in possesso di altro titolo universitario ………………………………………………………………………………………………………………………………… (indicare se trattasi di laurea del vecchio ordinamento / DL -o specialistica -/ LS-o magistrale-/ LM oppure di titolo equipollente /equiparato**, ai sensi della seguente normativa vigente** ................................................................................................................................................................….........................................................….................................................................................................. ***(Ove possibile, specificare decreto o atto che stabilisce l’equipollenza/equiparazione e la classe di del titolo posseduto rispetto a quello del vecchio ordinamento)***

 conseguito in data …...................................................... della durata di nr………..anni ………………………………………………………………presso l’Istituto…………………………………………………………… ….........................................................….........................................................................................................................................................con votazione finale di …........................................................

**Qualora in possesso di titolo di studio straniero specificare l’ atto che riconosce l’ equivalenza al titolo richiesto dal bando (indicandone gli estremi e l’Autorità che lo ha rilasciato)** In tal caso alla domanda dovrà essere allegata la traduzione italiana del titolo di studio straniero e l’atto richiamato. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. se cittadino straniero, di conoscere adeguatamente la lingua italiana parlata e scritta;
2. di avere adeguata conoscenza parlata e scritta della lingua INGLESE
3. di saper utilizzare le apparecchiature e applicazioni informatiche più diffuse (Word, Excel, Internet, Outlook, ecc…)
4. di essere in possesso della patente di guida di categoria B per l’abilitazione alla guida di autoveicoli
5. di essere in possesso dei seguenti titoli di riserva ( se volontari di F.F.A.A. specificare il titolo VFP4, VFP1 ecc…), o titoli di precedenza e/o preferenza a parità di punteggio ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(indicare i motivi e la normativa di riferimento). **N.B. LA MANCATA DICHIARAZIONE DEL TITOLO, ESCLUDE IL CONCORRENTE DALL’APPLICAZIONE DEL BENEFICIO**
6. (Solo per i beneficiari di L. 104/1992) in qualità di beneficiario della Legge 05.02.1992 n. 104 dichiara di aver bisogno del seguente ausilio necessario per l’espletamento delle prove in relazione al proprio handicap (specificare)………………………………………………………………………………………………………e di necessitare di modalità particolari e/o di tempi aggiuntivi (specificare)………………………………………………………………………………………………………………………………………
7. di avere diritto di usufruire di una delle seguenti misure per evitare penalizzazioni dei concorsi pubblici previste dalla disciplina di cui al decreto interministeriale del 12 novembre 2021 di attuazione delle disposizioni del D.L. 80/2021, che assicura alle persone con disturbi specifici dell’apprendimento ( DSA) la possibilità di usufruire di alcune misure per evitare penalizzazioni dei concorsi pubblici:
* sostituzione della prova scritta con prova orale ( possibilità concessa sulla base della documentazione presentata attestante una grave e documentata disgrafia e disortografia) . Il colloquio orale ha contenuto analogo alle prove scritte.
* utilizzo di strumenti compensativi nel caso di “difficoltà di lettura,, di scrittura e di calcolo” ( con ausilio tecnologico giudicato idoneo dalla Commissione)
* prolungamento del tempo per lo svolgimento della prova scritta ( i tempi aggiuntivi concessi ai candidati non potranno superare il 50% del tempo assegnato per la prova).

I candidati interessati dovranno espressamente dichiarare nella domanda di partecipazione di volere usufruire di una di queste possibilità.

La richiesta deve essere obbligatoriamente corredata da idonea certificazione medica, che va resa dalla commissione medico legale dell’Asl o da una struttura sanitaria pubblica.

1. di accettare senza riserva le condizioni stabilite dal bando di selezione pubblica, nonché da leggi e regolamenti in vigore al momento dell’assunzione, ivi comprese quelle previste dal vigente C.C.N.L.
2. di accettare, in caso di assunzione, tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico dei dipendenti, ivi comprese quelle previste dal vigente C.C.N.L. del Comparto Funzioni locali
3. di essere a conoscenza del fatto che le false dichiarazioni comportano sanzioni penali cui fa rinvio l’art. 76 D.P.R. n. 445/2000
4. di avere domicilio o recapito presso (specificare indirizzo via, n. civico, città, c.a.p. e prov.) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

di avere il seguente numero di telefono ………………………………………………………………, il seguente indirizzo di posta elettronica (meglio se certificata) …………………………………….………………………………………………………………………, recapito presso cui intende ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente selezione (in carenza della suddetta indicazione, le comunicazioni saranno inoltrate presso la residenza).

Si allega:

□ fotocopia (fronte e retro) del documento di identità in corso di validità;

□ fotocopia del codice fiscale;

□ fotocopia della patente di guida

□ dettagliato *curriculum vitae* in formato europeo datato e sottoscritto;

□ quietanza di versamento dei diritti di partecipazione alla presente selezione;

□ (solo per gli interessati) fotocopia del titolo di studio estero con traduzione italiana e atto che attesti l’equivalenza del titolo rispetto a quello richiesto dal bando, ai sensi della normativa italiana;

□ (per i soli beneficiari) eventuali certificazioni o dichiarazioni sostitutive di certificazione comprovanti il possesso dei titoli di riserva o di preferenza/precedenza;

 □ (solo per gli interessati) copia del permesso di soggiorno e copia della documentazione attestante il grado di parentela con un cittadino comunitario, o copia del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo, o copia della documentazione attestante lo status di rifugiato o lo status di protezione sussidiaria (solo per i cittadini extracomunitari)

□ (solo per gli interessati) copia di idonea certificazione medica, resa dalla commissione medico legale dell’Asl o da una struttura sanitaria pubblica che attesti la possibilità di usufruire di alcune misure per evitare penalizzazioni dei concorsi pubblici per chi ha disturbi specifici dell’apprendimento ( DSA) di cui al decreto interministeriale del 12 novembre 2021.

*Luogo e data Firma*

….......................................................... ….....................................................

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali contenuti nella presente domanda possano essere trattati, nel rispetto dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679, per gli adempimenti connessi alla presente procedura o ad altri servizi erogati dal Comune e per successive ed eventuali comunicazioni, nonché per ricevere informazioni, anche personalizzate, sulle attività ed i servizi del Comune tramite comunicazioni, informative, newsletter o altri strumenti informativi

*Luogo e data Firma*

….......................................................... ….....................................................