**SCHEMA DI DOMANDA**

(da redigersi in carta semplice)

Al

 COMUNE DI CORBETTA

Al Responsabile del Settore Affari Generali

Via C. Cattaneo, 25

 20011 CORBETTA (MI)

Il/la sottoscritto/a……………………………………………………………………………………..

*(cognome e nome)*

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

*(luogo e provincia/ Stato Estero) (giorno, mese e anno)*

codice fiscale..................................................................

**chiede**

# DI ESSERE AMMESSO/A A PARTECIPARE AL CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER L’ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO DI 1 ISTRUTTORE DEI SERVIZI AMMINISTRATIVI CATEGORIA C

**RISERVATO AGLI APPARTENENTI ALLE CATEGORIE PROTETTE DI CUI ALLA LEGGE 68/1999 , ART. 18, C. 2**

 A tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R. 445/2000 quanto segue:

a) di essere nato a ……………………………………………….il…………………………………..;

 *(luogo e provincia) (giorno, mese e anno)*

di essere residente in ………………………………………………………………………………..;

*(luogo e indirizzo completo, C.a.p. e provincia)*

Codice fiscale…………………………………………

b) di essere in possesso della cittadinanza italiana, oppure di appartenere a uno Stato membro dell’Unione Europea *(in tal caso specificare lo Stato europeo )* ovvero di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana:

..............…………………………………………………………......................................................;

(Solo per i cittadini degli Stati membri dell’Unione Europea) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

c) di avere pieno godimento dei diritti politi e di essere/ non essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di ………………………………….;

*(chi non è iscritto nelle liste elettorali deve indicarne i motivi)*………………………………………………….……

………………………………………………………………………………………………………..;

d) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

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

conseguito presso l’Istituto……………………………………con sede a ……………………………………………………………………………………………………….;

*(luogo e indirizzo completo, C.a.p. e provincia)*

in data……………………………………votazione conseguita…………………………………;

corso di studi della durata di anni............................................………..;

*(indicare la durata in anni del corso di studi)*

e) di avere buona conoscenza dei seguenti sistemi informatici:...........................................................................................................................................;

f) di sostenere la prova relativa alla conoscenza della lingua straniera in:

 Inglese Francese

*(Barrare la casella corrispondente alla lingua prescelta)*

g)di essere fisicamente e psichicamente idoneo all’impiego e alle mansioni proprie del posto messo a concorso;

**h)di appartenere alle specifiche categorie individuate all’art. 18, comma 2 della legge 68/1999 e categorie equiparate dalla legge, indicando espressamente la categoria di appartenenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

i) di essere riconosciuto invalido ai sensi della L. ........................ con riduzione della capacità lavorativa nella misura del(indicare la percentuale)................................................e di necessitare di:

 ausili necessari allo svolgimento delle prove da sostenere.................................................................

 *(come risulta dalla certificazione rilasciata dalla competente struttura sanitaria allegata), (specificare quali ausili)*

 tempi aggiuntivi necessari in riferimento al tipo di prove da sostenere..............................................

(come risulta dalla certificazione rilasciata dalla competente struttura sanitaria allegata), *(specificare )*

l) di aver/non avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni, nei periodi di seguito specificati:

 *Ente……………………… Tipo di assunzione categoria o qualifica funzionale Periodo di servizio prestato*

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

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

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

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

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

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

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

m) di avere/non avere assolto gli obblighi militari (*solo per i candidati di sesso maschile nati entro il* *31.12.1985, barrare la parte che interessa)*

n) di appartenere alle seguenti categorie con diritto a riserva e/o precedenza/preferenza ai sensi della normativa statale:

…………………………………………………………………………………………………………

*(indicare i motivi e la normativa di riferimento ad es*. *di aver* *diritto a riserva in qualità di* *volontario dell’Esercito in ferma prefissata (VFP1) congedato senza demerito ai sensi dell’art. 1014 del D. lgs. 66/2010, oppure di aver diritto di precedenza in quanto orfano di caduto per servizio, o figlio di mutilato e di invalido per servizio,o aver prestato lodevole servizio nelle amministrazioni pubbliche,* *ai sensi dell’art. 4, c.5 del Dpcm 487/94 etc…* ***N.B. LA MANCATA DICHIARAZIONE DEL TITOLO, ESCLUDE IL CONCORRENTE DALL’APPLICAZIONE DEL BENEFICIO****)*

o) di accettare, avendone preso conoscenza, tutte le condizioni previste dal bando, pena l’esclusione dal concorso e di tutte le disposizioni del Regolamento ;

p) che ogni comunicazione inerente al concorso gli venga trasmessa al seguente recapito:

via…………………………………………………..n.……..città…………………………………….cap………………prov.……………………………………mail:……………………………………

pec……………………………………………………………………………………………………..

Tel. ………………………………………………Fax: ……………………………………………

*(indirizzo, luogo, c.a.p, provincia, numero telefonico n. fax /o e indirizzo di posta elettronica e, ove possibile, indirizzo pec ),* riservandosi di comunicare tempestivamente ogni variazione dello stesso, sollevando da ogni responsabilità l’Amministrazione Comunale in caso di irreperibilità del destinatario;

q) di non avere mai riportato condanne penali;

r)di avere riportato le seguenti condanne penali *(chi ha riportato condanne penali deve dichiararlo, specificandone la natura)*…………………………………………………………………………………………..;

s) di non avere procedimenti penali in corso;

t) di avere i seguenti procedimenti penali in corso *(chi ha procedimenti penali in corso deve dichiararlo, specificandone la natura)*…………………………………………………………………………………..;

u) di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego o dichiarato decaduto per aver conseguito l’impiego mediante produzione di documenti falsi o invalidi

v) di essere stato destituito o dispensato dall’impiego o dichiarato decaduto per aver conseguito l’impiego mediante produzione di documenti falsi o invalidi, per i seguenti motivi:

 *(chi è stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto deve indicarne i motivi)* …….…………………………………………………………………………………………………;

…….…………………………………………………………………………………………………;

…………………………………………..

 *(Luogo e data)*

…………………………………………..

 *(firma leggibile autografa NON autenticata)*

…l…. sottoscritt... ………………………………………………………. autorizza il trattamento dei suoi dati personali ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modifiche ed integrazioni.

…………………………………………..

 *(Luogo e data)*

…………………………………………..

*(firma leggibile autografa NON autenticata)*

Allega alla presente domanda

* Ricevuta ( in originale ) comprovante il versamento dei diritti di partecipazione al concorso di € 10,00.=. causale da specificare: "Selezione 1 posto di istruttore dei servizi amministrativi – C1".
* Copia NON autenticata del documento di identità personale e del codice fiscale;
* dettagliato curriculum di studio e professionale in formato europeo, debitamente datato e sottoscritto
* eventuali certificazioni o dichiarazioni sostitutive di certificazione comprovanti il possesso dei titoli di riserva o di preferenza/precedenza
* 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).