All. B alla Determinazione del Servizio Amministrativo n. 25 del 16/12/2022

Spett.le

Comune di Mogoro

Via Leopardi n. 8

09095 Mogoro

**Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione pubblica per esami per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 1 posto di categoria D e profilo professionale di istruttore direttivo contabile.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_,

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eventuale altro recapito cui inviare le comunicazioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con riferimento alla selezione pubblica in oggetto

**CHIEDE**

Di essere ammesso alla selezione pubblica per soli esami per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 1 posto di categoria D e profilo professionale di istruttore direttivo contabile.

Consapevole delle sanzioni penali conseguenti a false dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità ed avvalendosi delle facoltà previste dagli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.

**DICHIARA**

**(Barrare con una crocetta le dichiarazioni che interessano)**

* di possedere la cittadinanza italiana oppure di essere cittadino/a (indicare lo Stato) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stato membro dell’Unione Europea e di:
* godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza;
* essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica Italiana;
* avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
* di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(in caso di non iscrizione indicarne i motivi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);*
* di avere il pieno godimento dei diritti civili e politici;
* di non aver riportato condanne penali, né avere procedimenti penali in corso, non essere stato dichiarato interdetto o sottoposto a misure che escludono, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione (i*n caso contrario devono essere specificate le condanne ed i procedimenti penali pendenti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*;
* di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale ai sensi dell'art. 127, comma 1 lett. d, del DPR 3/1957, ovvero licenziato per motivi disciplinari da altra pubblica amministrazione;
* di essere in posizione regolare nei confronti dell’obbligo di leva;
* di possedere l’idoneità psico-fisica alle mansioni connesse al posto da ricoprire;
* di possedere il seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_, con la votazione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ appartenente alla seguente classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(in caso di titoli rilasciati all’estero e-o equipollenti fornire gli elementi necessari e/o utili a definire l’ammissione)

* di essere in possesso degli elementi base dell’informatica e uso del personal computer, la cui idoneità sarà accertata nel corso della prova orale;
* di possedere i seguenti titoli di preferenza, tra quelli previsti dall’art. 5, comma 4 del D.P.R. 9 maggio 1994, n. 487 e S.M.I.: **(barrare la casella di interesse)**:
* gli insigniti di medaglia al valor militare;
* i mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;
* i mutilati ed invalidi per fatto di guerra;
* i mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
* gli orfani di guerra;
* gli orfani dei caduti per fatto di guerra;
* gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
* i feriti in combattimento;
* gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonche' i capi di famiglia numerosa;
* i figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti;
* i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
* i figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
* i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti di guerra;
* i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra;
* i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico o privato;
* coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti;
* coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'amministrazione che ha indetto il concorso;
* i coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico;
* gli invalidi ed i mutilati civili;
* militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma;
* di appartenere alle categorie protette di cui alla L. 68/1999 e di avere necessità, ai fini dell’espletamento delle prove d’esame, di ausili e/o tempi aggiuntivi ex art. 20 della L. 104/1992 (allegareobbligatoriamente certificazione medica e dichiarazione inerente a tipologia di ausili e/o tempi aggiuntivi necessari, a pena della non valutazione della richiesta);
* di essere affetto da disturbo specifico dell’apprendimento (DSA) e di avere necessità, ai fini dell’espletamento delle prove d’esame, di misure dispensative o sostitutive ovvero di ausili e/o tempi aggiuntivi ai sensi del D.M. attuativo dell’art. 3, comma 4 bis D.L. 80/2021 (allegare obbligatoriamente certificazione medica e dichiarazione inerente a misure dispositive o sostitutive, tipologia di ausili e/o tempi aggiuntivi necessari, a pena della non valutazione della richiesta);
* di avere diritto all’esenzione dalla prova preselettiva per invalidità di grado pari o superiore all’80%, ai sensi dell’art. 20, comma 2 bis, della L. 104/1992 (allegare obbligatoriamente certificazione medica, a pena della non valutazione della richiesta);
* di avere preso visione dell’avviso pubblico di selezione e di accettare le norme e le condizioni dallo stesso stabilite;
* di aver preso visione *dell’Informativa relativa al trattamento dei dati personali, resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)* - (Allegato A).

 (luogo e data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(sottoscrizione del dichiarante)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allegano:

1. fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
2. copia ricevuta dell’avvenuto pagamento della tassa di concorso di € 10,00;
3. curriculum formativo professionale secondo il formato europeo, datato e sottoscritto;
4. (eventuale) certificazione rilasciata da una competente struttura sanitaria attestante la necessità di usufruire dei tempi aggiuntivi nonché dei sussidi necessari, relativi alla dichiarata condizione di disabilità.