*Spett.le*

*Comune di Pauli Arbarei*

*Via Giovanni XXIII, N.6*

*09020 Pauli Arbarei (SU)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Domanda di partecipazione alla selezione pubblica per esami per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 1 posto di categoria B Posizione economica B/3 e profilo professionale di Collaboratore Tecnico Specializzato, da assegnare presso l’Area Tecnica del Comune di Pauli Arbarei.** | |
|  |  |  |

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………nato/a il …………………..a ……………………………………………..residente nel comune di ………………………………… via …………………………………. n. …. Codice fiscale………………………………………email ……………………………………….. pec……………………………………………

Con riferimento alla selezione pubblica in oggetto

# **C H I E D E**

Di essere ammesso alla relativa procedura.

## A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

## **DICHIARA**

 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 un’età non inferiore agli anni 18 e non superiore all’età di collocamento a riposo d'ufficio del dipendente comunale, alla data di scadenza del bando

 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*. (In 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 possedere l’idoneità psico-fisica alle mansioni connesse al posto da ricoprire;

 che la posizione nei riguardi degli obblighi militari *(per gli aspiranti di sesso maschile soggetti agli obblighi di leva)* è la seguente: ……………………………………………………………………………

 di possedere il seguente titolo di studio “Diploma di istruzione secondaria di secondo grado” di durata quinquennale (Maturità):

Conseguito presso ……………………………………………………….

nell’anno …………………, con la votazione di …………..;

 di possedere il seguente titolo di studio “Diploma di specializzazione professione biennale o triennale ad indirizzo tecnico” di durata biennale o triennale:

Conseguito presso ……………………………………………………….

nell’anno …………………, con la votazione di …………;

 di possedere la patente di guida di categoria B;

 di essere in possesso degli elementi base dell’informatica e uso del personale computer, e di avere la conoscenza della lingua inglese, le cui idoneità saranno accertate 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 essere portatore di handicap bisognoso per la prove d’esame dei seguenti ausili e tempi aggiuntivi: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..................................................................................................................................;

 di accettare espressamente e incondizionatamente tutte le prescrizioni e condizioni contenute nel relativo bando di concorso nonché dal Regolamento sull'accesso all'impiego presso il Comune di Pauli Arbarei, dal Regolamento sull’ordinamento degli uffici e di servizi e dagli accordi nazionali e locali relativi alla disciplina del rapporto di lavoro del personale degli Enti Locali vigenti e futuri;

 di autorizzare il Comune di Pauli Arbarei al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP), finalizzato agli adempimenti relativi all’espletamento della procedura concorsuale.

**ALLEGA:**

1. Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.
2. Copia ricevuta dell’avvenuto pagamento della tassa concorso di € 10,00;
3. Curriculum formativo professionale secondo il formato europeo.
4. Informativa privacy debitamente sottoscritta
5. **(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.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B.:**

**1) la domanda deve essere debitamente compilata in tutte le sue parti attraverso l’apposizione di apposito segno nelle caselle di interesse;**

**2) la firma è obbligatoria, a pena di nullità della domanda.**