

MODELLO DI DOMANDA in carta libera, DA COMPILARE

Al
Comune di Borgo Chiese
Ufficio di Segreteria
Piazza San Rocco n. 20
38083 BORGHI CHIESE (TN)

OGGETTO: Domanda di partecipazione al concorso pubblico per esami per la copertura di n. 1 posto a tempo parziale 30 ore settimanali e indeterminato nella figura professionale di Assistente amministrativo contabile categoria C livello Base, 1^ posizione retributiva, presso il Servizio Finanziario.

Il/La sottoscritto/a _____, presa visione del bando di concorso di data _____ per la copertura del posto in oggetto

ch i e d e

di essere ammesso/a a partecipare al concorso per esami per la copertura di n. 1 posto a tempo parziale 30 ore settimanali e indeterminato nella figura professionale di Assistente amministrativo contabile categoria C livello Base, 1^ posizione retributiva, presso il Servizio Finanziario del Comune di Borgo Chiese.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e consapevole della decadenza dagli eventuali benefici ottenuti e delle sanzioni penali previste rispettivamente dagli artt. 75 e 76 del medesimo decreto per le ipotesi di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,

d i c h i a r a

(barrare la casella interessata)

1) di essere nato/a a _____ prov. di _____ il _____ e di essere residente a _____

prov. di _____ via/piazza/località _____ n. _____

codice fiscale

2) di essere cittadino/a italiano/a;

di essere cittadino/a di uno degli stati membri dell'Unione Europea _____ (indicare il nome dello Stato) e di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza _____ e di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana;

di essere familiare di cittadino/a dell'Unione Europea anche se cittadino di Stato terzo (specificare la relazione di parentela con il cittadino dell'Unione Europea _____) e di essere titolare:

del diritto di soggiorno;

del diritto di soggiorno permanente

e di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza _____ e di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana;

di essere cittadino/a di Paesi Terzi e di essere titolare:

del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;

dello status di rifugiato;

dello status di protezione sussidiaria e

e di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza _____ e di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana;

3) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;

di non essere iscritto/a per i seguenti motivi _____;

_____ presso l'Istituto _____ con
sede a _____;

(eventuale – barrare la casella e compilare solo se in possesso di titolo di studio conseguito all'estero)

- di essere in possesso della dichiarazione di equipollenza del proprio titolo di studio straniero al titolo di studio italiano rilasciata in data _____ dalla competente autorità italiana, come risultante dalla documentazione allegata;
- di essere in possesso della dichiarazione di equivalenza del proprio titolo di studio straniero al titolo di studio italiano ai sensi dell'art.38 del D. Lgs.165/2001 rilasciata in data _____ dalla competente autorità italiana, come da documentazione allegata;
- di avere avviato la procedura di richiesta di equivalenza del proprio titolo di studio straniero al titolo di studio italiano ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. 165/2001 in data _____;
- di appartenere alla categoria di soggetti portatori di disturbi specifici di apprendimento (DSA) di cui all'art. 3, comma 4-bis del decreto legge 9 giugno 2021, n. 80, convertito con modificazioni dalla legge 6 agosto 2021, n. 113 nonché, ai sensi del decreto del Ministro per la pubblica amministrazione 9 novembre 2021, attuativo della predetta normativa, e di richiedere strumenti compensativi per le difficoltà di lettura, di scrittura e di calcolo e/o necessità di tempi aggiuntivi per sostenere le prove d'esame nel limite massimo del 50% del tempo assegnato per la prova;
- di richiedere ai sensi dell'art. 3, comma 4-bis del decreto legge 9 giugno 2021, n. 80, convertito con modificazioni dalla legge 6 agosto 2021, n. 113 e ai sensi del decreto del Ministro per la pubblica amministrazione 9 novembre 2021, attuativo della predetta normativa, di sostituire la prova scritta con un colloquio orale di analogo e significativo contenuto in quanto portatore di una grave e documentata disgrafia e disortografia;
- 12) di essere in possesso di patente di categoria B;
- 13) *(eventuale – barrare solo se ricorre il caso)*
ai sensi del D.P.R. 9 maggio 1994 n. 487 e s.m. di avere diritto a:
 preferenza alla nomina per: _____;
(indicare la categoria)
 precedenza alla nomina per: _____;
(indicare la categoria)
n. figli a carico _____;
- 14) di aver preso visione dell'informativa fornita dall'amministrazione comunale per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679;
- 15) di accettare incondizionatamente le norme contenute nel bando di concorso pubblico in oggetto;
- 16) di prendere atto che ogni comunicazione inerente il concorso verrà fatta mediante pubblicazione sul sito internet istituzionale all'indirizzo <http://www.comune.borgochiese.tn.it/Amministrazione-Trasparente/Bandi-di-concorso/> e all'albo telematico; tali forme di pubblicità hanno valore di notifica a tutti gli effetti senza ulteriore comunicazione a mezzo posta;
- 17) di prendere atto che l'elenco dei candidati ammessi/esclusi dal concorso, il calendario ed il luogo di svolgimento delle prove d'esame saranno pubblicati nelle forme indicate al punto "Calendario prove d'esame" del bando di concorso in oggetto;
- 18) di dare/non dare consenso affinché il proprio nominativo sia eventualmente comunicato ad altre amministrazioni pubbliche interessate ad assunzioni a tempo determinato o indeterminato conformemente a quanto previsto dalla legislazione regionale in materia;
 SI NO

Impegnandosi a comunicare tempestivamente a mezzo lettera raccomandata o posta elettronica certificata ogni variazione anche temporanea del proprio indirizzo, recapito telefonico o indirizzo PEC, chiede altresì che ogni comunicazione inerente il presente concorso venga fatta al seguente indirizzo (l'indicazione precisa del recapito, incluso numero telefonico, è obbligatoria):

COGNOME _____ NOME _____

Via/Frazione _____

COMUNE _____ PROV. _____

CAP _____ TELEFONO _____

_____ MAIL _____

oppure (*per i candidati che presentano la domanda tramite PEC*) al seguente indirizzo:

PEC _____

Allegati:

fotocopia semplice di un documento di identità valido;

altro – specificare _____

Luogo e data _____

Firma _____

L'ASSENZA DI FIRMA COMPORTA L'ESCLUSIONE DAL CONCORSO

RISERVATO ALL'UFFICIO

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, io sottoscritto _____ ,
dipendente comunale incaricato, verificata l'identità del richiedente mediante:

_____ (*indicare il documento di riconoscimento*)

conoscenza diretta

attesto che la firma del richiedente è stata apposta in mia presenza.

Borgo Chiese, _____