

All'Ufficio Personale del
Comune di CAMPLI
Piazza Vittorio Emanuele II, 1
64020 CAMPLI (TE)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il ____ / ____ / ____

residente in _____ Via _____

tel. ____ / ____ - e-mail _____

pec _____

Indirizzo cui inviare eventuali comunicazioni solo se diverso dalla residenza:

Eventuale ulteriore recapito telefonico: _____

Con la presente

CHIEDE

di partecipare a bando di concorso pubblico, per titoli e colloquio, per la copertura per la copertura di n. 6 unità di personale a tempo parziale (18 ore) e determinato con profilo di Istruttore Direttivo Tecnico (cat. D - posizione economica D1 - CCNL Comparto Funzioni Locali)

A tal fine il sottoscritto dichiara sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445:

- a. di essere in possesso della cittadinanza italiana o di altro Stato dell'Unione Europea *(solo i cittadini appartenenti di altri Stati membri dell'Unione Europea, nonché coloro rientranti nelle previsioni di cui all'articolo 38 del D.Lgs. 165/2001, devono dichiarare di essere in possesso dei seguenti requisiti, in aggiunta ai requisiti richiesti ai cittadini della Repubblica:*
 - *godimento dei diritti politici anche negli Stati di appartenenza o provenienza;*
 - *adeguata conoscenza della lingua italiana da accertarsi in sede di colloquio;*
- b. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ *(oppure: di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo _____);*
- c. di godere dei diritti civili e politici;

- d. di essere in posizione regolare nei riguardi degli obblighi di leva e di quelli relativi al servizio militare ove prescritti;
- e. di non aver riportato condanne penali (*oppure: di avere riportato le seguenti condanne penali* _____);
- f. di non essere a conoscenza di procedimenti penali in corso, (*oppure di avere i seguenti carichi pendenti* _____);
- g. di non essere stato/a destituito/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione a seguito di procedimento disciplinare o dispensato/a dalla stessa per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a ai sensi della normativa vigente o licenziato/a per le medesime cause (*oppure: di essere stato sottoposto ai seguenti provvedimenti* _____);
- h. di non essere stato/a interdetto/a dai pubblici uffici in virtù di una sentenza passata in giudicato;
- i. di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per l'accesso al concorso e valutabile ai sensi dell'art. 8 c. 2a del bando di concorso:
 _____ conseguito presso _____
 _____, in data _____
 con la seguente votazione _____ (*in caso di equipollenza non prevista dal bando, compilare anche la sezione seguente*) il presente titolo è equipollente a _____ ai sensi del _____;
- j. di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli di studio valutabili ai sensi dell'art. 8 c. 2b del bando di concorso:
- Laurea o Altra Laurea in _____
 conseguito presso _____ in data _____;
 - Dottorato di ricerca in _____
 conseguito presso _____ in data _____;
 - Diploma di Specializzazione Post-Lauream in _____
 conseguito presso _____ in data _____;
 - Master universitario di 2° livello in _____
 conseguito presso _____ in data _____;
 - Master universitario di 1° livello in _____
 conseguito presso _____ in data _____;
- k. di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili ai sensi dell'art. 8 c.1 del bando di concorso:

TITOLI DI SERVIZIO:

- i. presso Enti e/o Amministrazioni Pubbliche con rapporto di lavoro dipendente a tempo determinato o indeterminato:

➤ presso _____,
dal ___/___/_____ al ___/___/_____
con rapporto di lavoro a tempo (pieno o parziale al _____%) _____
e (determinato o indeterminato) _____
con categoria _____ profilo professionale _____
Attività svolta

ii. Presso privati con rapporto di lavoro dipendente a tempo determinato o indeterminato o con contratto di collaborazione:

➤ presso _____,
dal ___/___/_____ al ___/___/_____
con rapporto di lavoro a tempo (pieno o parziale al _____%) _____ e
(determinato/indeterminato/collaborazione) _____
con profilo professionale _____
Attività svolta

iii. Presso Enti e/o Amministrazioni Pubbliche con contratto di collaborazione coordinata e continuativa:

➤ presso _____,
dal ___/___/_____ al ___/___/_____
con profilo professionale _____
Attività svolta

iv. Per coloro che alla data di scadenza del presente Avviso, con atto formale sono direttamente impegnati nella gestione delle attività connesse all'emergenza sisma 2016/2017 (DL n. 189/2016)

➤ presso _____, con
atto n. ___ del ___/___/_____
Tipologia di contratto: _____
dal ___/___/_____ al ___/___/_____
Attività svolta

- l. di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili ai sensi dell'art. 8 c. 3 del bando di concorso:

TITOLI PROFESSIONALI:

Abilitazione all'esercizio della professione di _____
conseguito presso _____ in data _____;

Frequenza di corsi di perfezionamento o aggiornamento su discipline e attività professionali attinenti alle funzioni del posto a selezione (specificare la durata e se conseguito con o senza verifica finale):

_____;

- m. (per i soli candidati riservatari) di essere in possesso dei requisiti previsti dall'articolo 1014, comma 4, e dall'articolo 678, comma 9, del Decreto legislativo 15 marzo 2010 n. 66 per essere:

_____;

- n. di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto a riserve di posti o a precedenza o preferenza previsti dall'art. 5 del DPR del 9 maggio 1994 n. 487:

_____;

- o. di aver preso visione e di accettare tutte le clausole inserite nel bando di concorso;

- p. essere fisicamente idoneo all'impiego;

- q. di accettare incondizionatamente tutte le norme dei vigenti contratti di lavoro per il personale degli EE.LL., nonché dei regolamenti interni;

- r. di essere in possesso di tutti gli altri requisiti richiesti per l'accesso al pubblico impiego;

- s. di indicare il seguente recapito a cui deve essere inviata ogni comunicazione relativa alla presente procedura, solo se diverso dalla residenza, nonché recapito telefonico fisso e mobile ed indirizzo di posta elettronica

_____;

- t. di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, inserito all'interno del bando di concorso e di autorizzare il trattamento dei dati dal Comune di Campli per le

finalità di legge connesse al procedimento amministrativo per l'eventuale successiva assunzione oltre che per le finalità occupazionali.

Dichiaro inoltre di aver diritto alla preferenza in situazione di parità di punteggio con altro candidato per il seguente motivo (secondo quanto previsto dall'art. 5 D.P.R. 09.05.1994, n. 487):

.....

Richiede, ai sensi dell'art. 20 della Legge 05.02.1992, n. 104, di poter effettuare le prove con tempi aggiuntivi e/o ausili necessari, specificati e certificati dalla documentazione rilasciata dall'Azienda Sanitaria di competenza, allegata alla presente domanda.

Allega alla presente la seguente documentazione:

- a pena di esclusione, fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- curriculum vitae personale datato e firmato, con attestazione del possesso di eventuali titoli ai sensi dell'art. 8 del bando di concorso;
- ricevuta comprovante l'avvenuto versamento della tassa di concorso di € 10,00 sul conto corrente postale n. **11668647** intestato al Comune di Campi, Servizio di Tesoreria oppure tramite bonifico bancario su conto corrente accesso presso la Banca Popolare di Bari - Filiale di Teramo - **IBAN IT 86 F 05424 04297 000050050190** - indicando la seguente causale: "*Tassa di concorso - Istruttore Direttivo Tecnico - Cat. D - Sisma 2016*";
- eventuali certificati o attestazioni comprovanti i titoli ai fini della riserva di cui all'articolo 1014, comma 4, e dall'articolo 678, comma 9, del Decreto legislativo 15 marzo 2010 n. 66, della precedenza o della preferenza nella nomina, così come individuati dall'art. 5 del DPR 487/1994, oppure la certificazione medica comprovante la situazione di handicap accertata ai sensi dell'articolo 4 della Legge 104/1992.
- eventuali altri documenti ritenuti utili ai fini della valutazione.

Luogo e data _____

(firma autografa non autenticata)