

**INTERPELLO PER L'ASSUNZIONE A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO
DI N. 2 ISTRUTTORI AMMINISTRATIVI – CAT. GIUR. C - NEL COMUNE
DI POGLIANO MILANESE RISERVATO AGLI IDONEI DELL'ELENCO
PREDISPOSTO DAL COMUNE DI PARABIAGO rif. prot. 7718 del
07.07.2022 (EX ART. 3-BIS DEL D. L. N. 80/2021)**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le
COMUNE DI POGLIANO MILANESE
Piazza Volontari Avis Aido n. 6
20005 Pogliano Milanese (MI)

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a il
Codice Fiscale
Residente a.....
.....
Cittadino Titolo di Studio
Domiciliato a (solo se diverso dalla residenza)
.....
Tel. Cell..... indirizzo e-mail

DICHIARA

Ai fini della partecipazione alla prova orale ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato T.U. per le ipotesi di falsità in atti:

☐ di essere interessato alla prova orale per l'assunzione

- SETTORE DEMOGRAFICO

- SETTORE AFFARI GENERALI, PERSONALE

b) di essere già assunto in una Pubblica Amministrazione SI / NO con esperienza nel settore di interesse selezionato al punto a) da numero anni

c) di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 487/94 e s.mm.i. (da utilizzare per la nomina a parità di merito) già indicato in sede di iscrizione alla prova selettiva di Parabiago:

.....
.....

d) di essere portatore di handicap o di DSA, ai sensi della Legge n. 104/1992 e 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 della Legge n. 104/92, e di trovarsi nella necessità di dover usufruire di tempo aggiuntivo per poter sostenere la prova d'esame in condizione di parità con gli altri candidati o aver bisogno del seguente ausilio per lo svolgimento della prova d'esame

.....
.....

DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

I candidati dovranno allegare alla domanda, i seguenti documenti in forma digitale formato PDF:

1 - copia scansionata fronte/retro di un documento di identità personale in corso di validità;

2 - copia scansionata del curriculum vitae

3 - copia scansionata della dichiarazione resa dalla commissione medico-legale dell'ASL di riferimento o da equivalente struttura pubblica, attestante la condizione di disabilità o di DSA e la necessità di usufruire di ausili e/o tempo aggiuntivo richiesti nella domanda (solo per i candidati portatori di handicap o di DSA che necessitano di ausili e/o tempi aggiuntivi per sostenere le prove in condizione di parità con gli altri candidati ai sensi dell'art. 20 commi 1 e 2 della Legge n. 104/92 e dell'art. 3, comma 4-bis del decreto-legge 9 giugno 2021, n. 80, convertito con modificazioni dalla legge 6 agosto 2021, n. 113); la documentazione dovrà certificare che la richiesta di ausilio e/o tempo aggiuntivo è correlata alla condizione di disabilità o di DSA del candidato;

4 - copia della documentazione che attesta il possesso dei titoli di preferenza di cui all'art. 11 o di riserva di cui all'art. 3, eventualmente dichiarati nella domanda selettiva di Parabiago (si precisa che le dichiarazioni sostitutive di certificazione relative ai titoli di riserva e/o preferenza, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. n. 445/2000, devono

contenere tutti gli elementi necessari affinché l'Amministrazione sia posta nella condizione di poter determinare con certezza il possesso del titolo e la sua verifica, pena la mancata applicazione del titolo).

La domanda di ammissione ed i documenti allegati sono esenti dall'imposta di bollo ai sensi della Legge 23.08.88 n. 370.

Data _____

Firma leggibile

NOTA BENE:

La firma è obbligatoria pena la nullità della domanda e riguarda tutte le dichiarazioni contenute nella domanda; le dichiarazioni che non interessano il candidato vanno barrate con una linea trasversale.

ALLEGATI (pena l'esclusione):

- 1-Fotocopia documento di identità personale in corso di validità
- 2-Curriculum vitae