

**SCHEMA DI DOMANDA**  
(da redigersi in carta semplice)

Al  
COMUNE DI CORBETTA  
Al Responsabile del Settore Affari  
Generali  
Via C. Cattaneo, 25  
20011 CORBETTA (MI)

Il/la sottoscritto/a.....  
(cognome e nome)  
nato/a a .....il .....  
(luogo e provincia/ Stato Estero) (giorno, mese e anno)  
codice fiscale.....

**CHIEDE**

**DI ESSERE AMMESSO/A A PARTECIPARE AL CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI  
ED ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO DI 1 ISTRUTTORE  
AMMINISTRATIVO CATEGORIA C**

**RISERVATO AGLI APPARTENENTI ALLE CATEGORIE PROTETTE DI CUI ALLA  
LEGGE 68/1999 , ART. 18, C. 2**

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R. 445/2000 quanto segue:

a) di essere nato a .....il.....;  
(luogo e provincia) (giorno, mese e anno)  
di essere residente in .....;  
(luogo e indirizzo completo, C.a.p. e provincia)

b) di essere in possesso della cittadinanza italiana, oppure di appartenere a uno Stato membro dell'Unione Europea (in tal caso specificare lo Stato europeo ) ovvero di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana:

.....;  
(Solo per i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

c) di avere pieno godimento dei diritti politi e di essere/ non essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di .....;

(chi non è iscritto nelle liste elettorali deve indicarne i motivi).....;

d) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

.....

conseguito presso l'Istituto.....con sede a  
.....;  
*(luogo e indirizzo completo, C.a.p. e provincia)*

in data.....votazione conseguita.....;

corso di studi della durata di anni.....;

*(indicare la durata in anni del corso di studi)*

e) di avere buona conoscenza dei seguenti sistemi  
informatici:.....;

f) di sostenere la prova relativa alla conoscenza della lingua straniera in:

☐ Inglese ☐ Francese

*(Barrare la casella corrispondente alla lingua prescelta)*

g) di essere fisicamente e psichicamente idoneo all'impiego e alle mansioni proprie del posto messo  
a concorso;

**h) di appartenere alle specifiche categorie individuate all'art. 18, comma 2 della legge 68/1999  
e categorie equiparate dalla legge, indicando espressamente la categoria di  
appartenenza**.....  
.....  
.....

i) di essere riconosciuto invalido ai sensi della L. .... con riduzione della capacità  
lavorativa nella misura del (indicare la percentuale).....e di necessitare di:

☐ ausili necessari allo svolgimento delle prove da sostenere.....  
*(come risulta dalla certificazione rilasciata dalla competente struttura sanitaria allegata), (specificare quali ausili)*

☐ tempi aggiuntivi necessari in riferimento al tipo di prove da sostenere.....  
*(come risulta dalla certificazione rilasciata dalla competente struttura sanitaria allegata), (specificare )*

l) di aver/non avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni, nei periodi di seguito  
specificati:

Ente.....	Tipo di assunzione	categoria o qualifica funzionale	Periodo di servizio prestato
-----------	--------------------	----------------------------------	------------------------------

.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

m) di avere/non avere assolto gli obblighi militari *(solo per i candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985,  
barrare la parte che non interessa)*

n) di appartenere alle seguenti categorie con diritto a riserva e/o precedenza/preferenza ai sensi della  
normativa statale:

.....  
*(indicare i motivi e la normativa di riferimento ad es. di aver diritto a riserva in qualità di volontario dell'Esercito in ferma  
prefissata (VFP1) congedato senza demerito ai sensi dell'art. 1014 del D. lgs. 66/2010, oppure di aver diritto di precedenza in  
quanto orfano di caduto per servizio, o figlio di mutilato e di invalido per servizio, o aver prestato lodevole servizio nelle  
amministrazioni pubbliche, ai sensi dell'art. 4, c.5 del Dpcm 487/94 etc... N.B. LA MANCATA DICHIARAZIONE DEL TITOLO,  
ESCLUDE IL CONCORRENTE DALL'APPLICAZIONE DEL BENEFICIO)*

o) di accettare, avendone preso conoscenza, tutte le condizioni previste dal bando, pena l'esclusione dal concorso e di tutte le disposizioni del Regolamento ;

p) che ogni comunicazione inerente al concorso gli venga trasmessa al seguente recapito:

via.....n.....città.....

cap.....prov.....mail:.....

pec.....

Tel. ....Fax: .....

(indirizzo, luogo, c.a.p, provincia, numero telefonico n. fax /o e indirizzo di posta elettronica e, ove possibile, indirizzo pec ),

riservandosi di comunicare tempestivamente ogni variazione dello stesso, sollevando da ogni responsabilità l'Amministrazione Comunale in caso di irreperibilità del destinatario;

q) di non avere mai riportato condanne penali;

r) di avere riportato le seguenti condanne penali (chi ha riportato condanne penali deve dichiararlo, specificandone la natura).....;

s) di non avere procedimenti penali in corso;

t) di avere i seguenti procedimenti penali in corso (chi ha procedimenti penali in corso deve dichiararlo, specificandone la natura).....;

u) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego o dichiarato decaduto per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o invalidi

v) di essere stato destituito o dispensato dall'impiego o dichiarato decaduto per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o invalidi, per i seguenti motivi:

(chi è stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto deve indicarne i motivi)

.....;

.....;

.....

(Luogo e data)

.....

(firma leggibile autografa NON autenticata)

....I.... sottoscritt... autorizza il trattamento dei suoi dati personali ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modifiche ed integrazioni.

.....

(Luogo e data)

.....

(firma leggibile autografa NON autenticata)

Allega alla presente domanda

- Ricevuta ( in originale ) comprovante il versamento dei diritti di partecipazione al concorso di € 10,00.=, causale da specificare: "CONCORSO ISTRUTTORE AMM.VO CAT.C1".
- Copia NON autenticata del documento di identità personale;
- titoli vari con cui il concorrente ritiene di documentare la sua attitudine e/o la sua preparazione;
- Eventuali titoli di riserva o titoli di precedenza/ preferenza da considerare in caso di parità di valutazione;
- Elenco descrittivo dei documenti allegati, redatto in carta semplice.