



COMUNE DI SOVICO
Provincia di Monza e Brianza

In carta libera (L. n. 370/88)

Allegato A

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER L'ASSUNZIONE DI UN "ISTRUTTORE DIRETTIVO CONTABILE" A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO – CAT. D – POSIZIONE ECONOMICA D1

All'Ufficio Protocollo
del Comune di Sovico
P.zza A. Riva 10
20845 Sovico (MB)

Il/la sottoscritto/a _____
Codice Fiscale _____
nato/a a _____ il _____, residente a _____
in Via _____ n. _____ Tel. _____
E-mail _____;

Presa visione dell'avviso di selezione per esami per l'assunzione di un "Istruttore Direttivo Contabile", a tempo pieno ed indeterminato, categoria D, posizione economica D1, da assegnare al settore finanziario del Comune di Sovico, mediante concorso pubblico per esami, indetto da questa Amministrazione con determinazione del Responsabile del Settore Finanziario n. 35 del 05/02/2018;

CHIEDE

a codesto rispettabile Ente l'ammissione al suddetto concorso pubblico e, a tal fine, il/la sottoscritto/a _____, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze in cui può andare incontro, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, e che qualora dal controllo delle dichiarazioni dovesse emergere la loro non veridicità, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

(barrare e completare le caselle che interessano)

☐ di essere cittadino/a italiano/a;

ovvero

☐ di essere cittadino/a di uno degli stati membri dell'Unione Europea (indicare quale) _____; di essere in possesso, fatta eccezione per la titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica; di



COMUNE DI SOVICO

Provincia di Monza e Brianza

godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

- ☐ di aver compiuto 18 anni alla data di scadenza del presente bando;
- ☐ di possedere l'idoneità fisica all'impiego e quindi alle mansioni proprie del profilo professionale da rivestire;
- ☐ di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

Titolo di studio richiesto dal bando _____

conseguito presso _____

nell'anno _____ riportando la votazione finale di _____;

di essere inoltre in possesso degli ulteriori titoli di studio

_____;

- ☐ *(Per il titolo di studio conseguito all'estero)* di aver ottenuto, da parte dell'Autorità competente, il riconoscimento di equipollenza/equivalenza del proprio titolo di studio con quello italiano, ai sensi della vigente normativa in materia _____;

- ☐ di godere dei diritti civili e politici;
- ☐ di non essere stato/a interdetto/a, destituito/a, dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni;

ovvero

- ☐ di essere stato/a interdetto/a, destituito/a, dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per i seguenti motivi *(indicare anche il nominativo della Pubblica Amministrazione)*:

_____;

- ☐ di non avere riportato condanne penali;

ovvero

- ☐ di aver riportato le seguenti condanne penali

(citare gli estremi del provvedimento);

- ☐ di non avere procedimenti penali pendenti;



COMUNE DI SOVICO
Provincia di Monza e Brianza

ovvero

- ☐ di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: _____

(citare gli estremi del provvedimento ed il reato per il quale si procede);

- ☐ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;

ovvero

- ☐ di non essere iscritto/a per i seguenti motivi:

_____;

- ☐ di aver adempiuto agli obblighi di leva;

ovvero

- ☐ di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi _____;

ovvero

- ☐ di non essere soggetto agli obblighi di leva (ai sensi della Legge 23.8.2004 n. 226);

- ☐ a parità di merito di aver diritto di preferenza alla nomina per i seguenti motivi:

○ preferenza ai sensi del D.P.R. n. 487/1994 e s.m.
per _____

_____ n. figli a carico _____;

(N.B. a parità di merito e di titoli di preferenza la graduatoria finale è determinata tenuto conto del numero dei figli a carico)

- ☐ di appartenere alla categoria di soggetti di cui all'art. 3 della legge 104/1992 e di richiedere, per l'espletamento delle prove d'esame, eventuali ausili in relazione all'handicap e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi

☐ SI ☐ NO

se SI specificare quali:

(i candidati dovranno allegare – in originale o in copia autenticata – certificazione relativa allo specifico handicap rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio);

- ☐ di possedere il requisito di cui all'art. 20 comma 2-bis della Legge n. 104/92 per l'esonero dall'eventuale preselezione (persona affetta da invalidità uguale o superiore all'80%);

- ☐ di conoscere l'uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche di "office automation" e sistemi operativi più diffusi;

- ☐ di conoscere la lingua inglese



COMUNE DI SOVICO

Provincia di Monza e Brianza

- ☐ di accettare incondizionatamente le norme contenute nel bando di selezione approvato dal Comune di Sovico;
- ☐ di dare il consenso affinché il proprio nominativo sia eventualmente comunicato ad altri enti pubblici o altri enti o Aziende a partecipazione pubblica interessati ad assunzioni a tempo determinato/indeterminato
 - ☐ SI NO ☐
- ☐ che tutti i documenti eventualmente allegati in fotocopia sono conformi all'originale, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.
- ☐ di aver preso atto che tutte le comunicazioni inerenti la presente selezione pubblica avverranno sul sito istituzionale del Comune di Sovico.

Con riferimento al D.Lgs. n. 196/2003 (Codice sulla protezione dei dati personali), il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente al fine dell'espletamento del concorso pubblico in oggetto e dell'eventuale costituzione del rapporto lavorativo che ne potrebbe conseguire. Il conferimento degli stessi è obbligatoria e la relativa opposizione comporterebbe l'impossibilità da parte dell'Amministrazione a rispondere all'istanza del sottoscritto/a. I dati forniti saranno trattati Ufficio personale del Comune di Sovico (MB)

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza del suo diritto, anche a mezzo terza persona fisica o associazione cui abbia conferito delega o procura, di conoscere i dati che riguardano gli interventi stessi ed intervenire circa il loro trattamento (ottenendo ad esempio la cancellazione, l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei dati, potendo opporsi, in tutto o in parte al trattamento degli stessi).

Il Titolare del Trattamento dei dati è il Comune di Sovico (MB); il Responsabile del trattamento dei dati è la Dott.ssa Rita Ruggiero

Data, _____

Firma _____

(non è richiesta autenticazione, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 445/2000)

Allega alla domanda i seguenti documenti:
1. Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità
2. Copia della ricevuta del versamento della tassa di concorso pari ad € 10,00
3. <i>Copia del permesso di soggiorno e copia della documentazione attestante il grado di parentela con un cittadino comunitario OPPURE copia del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo OPPURE copia della documentazione attestante lo status</i>



COMUNE DI SOVICO

Provincia di Monza e Brianza

- di rifugiato o lo status di protezione sussidiaria (solo per i cittadini extracomunitari);*
- 4. Copia della certificazione attestante l'invalidità pari o superiore all'80% (solo per coloro che si trovano in tale condizione ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 comma 2bis della Legge n. 104/92);*
 - 5. Copia della certificazione medica attestante la condizione di disabilità e la necessità di usufruire di ausilio e/o tempo aggiuntivo richiesti nella domanda (solo per i candidati portatori di handicap 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); la documentazione dovrà certificare che la richiesta di ausilio e/o tempo aggiuntivo è correlata alla disabilità del candidato; i candidati con diagnosi di disturbi specifici di apprendimento (DSA), di cui alla Legge n. 170/2010, devono allegare idonea certificazione rilasciata da strutture del SSN o da Specialisti e strutture accreditate dal SSN;*
 - 6. Copia della richiesta di equivalenza del titolo di studio conseguito all'estero inviata al Dipartimento della Funzione Pubblica e la relativa copia della ricevuta di spedizione (solo per coloro che sono in possesso di un titolo di studio conseguito all'estero).*