

**DOMANDA DI CONCORSO**

**Al Comune di Claut  
Via A. Giordani nr. 1  
33080 Claut (PN)**

Il/La sottoscritt/a chiede di essere ammesso/a al concorso pubblico per esami a n. 1 posto di:

**ISTRUTTORE DIRETTIVO PROFILO AMMINISTRATIVO – CAT. D POSIZ. ECON. D.1  
A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO**

ed a tal fine, ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del DPR n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del suddetto Decreto, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ SESSO: M  F

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV. ( \_\_\_\_\_ )

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. ( \_\_\_\_\_ )

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_ - P.E.C. (eventuale) \_\_\_\_\_

**RECAPITO presso cui indirizzare le comunicazioni relative al concorso (da indicare solo se diverso da quello di residenza):**

LOCALITÀ \_\_\_\_\_ PROV. ( \_\_\_\_\_ )

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

**1. Cittadinanza italiana:**

- SI  
 NO

**Per i cittadini degli Stati membri dell'U.E.:**

Cittadinanza: \_\_\_\_\_

Ha adeguata conoscenza della lingua italiana: \_\_\_\_\_

- SI  
 NO

Gode dei diritti civili e politici anche in:  
\_\_\_\_\_ (indicare lo Stato)

**2. Iscrizione liste elettorali:**

- SI presso il Comune  
di: \_\_\_\_\_  
 NO perché: \_\_\_\_\_

**3. Godimento dei diritti civili e politici:**

- SI  
 NO perché: \_\_\_\_\_

**4. Precedenti penali o procedimenti penali pendenti:**

- SI quali: \_\_\_\_\_  
 NO

**5. Posizione militare (per i soli candidati maschi):**

- assolto  
 altro: \_\_\_\_\_

**6. Titolo di studio:**

descrizione \_\_\_\_\_  
votazione \_\_\_\_\_  
anno conseguimento \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

**7. Patente di guida di cat. B in corso di validità nr. \_\_\_\_\_**

**8. Titoli di preferenza:**

- SI quali: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
 NO

**9. Possedere l'idoneità fisica all'impiego**

**10. Portatore di handicap:**

- SI  
 NO

Con necessità del seguente ausilio:  
e degli indicati tempi  
aggiuntivi

\_\_\_\_\_ eventualmente necessari in sede di esame

**11. Conoscenza della lingua straniera inglese**

**12. Conoscenza dei software applicativi utilizzati per l' "office automation", degli strumenti di posta elettronica e di navigazione in internet**

**DICHIARA INOLTRE**

di aver prestato servizio con contratto di lavoro dipendente, a tempo indeterminato e/o determinato per almeno 24 mesi interi, anche non continuativi, nel quinquennio antecedente alla data di scadenza del bando, nella categoria D oppure 36 mesi interi, anche non continuativi, nel quinquennio

**antecedente alla data di scadenza del bando, nella categoria C presso enti locali, come di seguito specificato:**

- di aver prestato servizio presso l'Amministrazione / Ente \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ - per mesi \_\_\_\_\_ - (motivo cessazione: \_\_\_\_\_) con contratto di lavoro a tempo determinato / indeterminato - tempo pieno/parziale (\_\_\_\_%), categoria \_\_\_\_\_ ;
- di aver prestato servizio presso l'Amministrazione / Ente \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ - per mesi \_\_\_\_\_ - (motivo cessazione: \_\_\_\_\_) con contratto di lavoro a tempo determinato / indeterminato - tempo pieno/parziale (\_\_\_\_%), categoria \_\_\_\_\_ ;
- di aver prestato servizio presso l'Amministrazione / Ente \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ - per mesi \_\_\_\_\_ - (motivo cessazione: \_\_\_\_\_) con contratto di lavoro a tempo determinato / indeterminato - tempo pieno/parziale (\_\_\_\_%), categoria \_\_\_\_\_ ;

Il/La sottoscritto/a dichiara di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego pubblico per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile (in caso contrario indicare le cause della destituzione, della dispensa o della decadenza).

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, nè eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso conoscenza di tutte le condizioni previste nel bando di concorso e di accettarle incondizionatamente.

Il/La sottoscritto/a dichiara di non avanzare richieste di risarcimento o pretesa alcuna nei confronti dell'Amministrazione qualora, per il rispetto dei vincoli e delle norme vigenti in materia di assunzioni e di spesa del personale, la stessa non possa procedere all'assunzione.

Il/La sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente mediante raccomandata con avviso di ricevimento le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Il/La sottoscritto/a autorizza, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., il Comune di Claut al trattamento dei dati personali per le finalità legate alla procedura concorsuale.

Allegati alla domanda:

- Ricevuta di versamento della somma di € 10,33= quale tassa di partecipazione al concorso;
- Fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità;
- Curriculum formativo e professionale;
- Eventuale documentazione attestante i titoli di preferenza;
- Eventuale certificazione medica rilasciata dalla competente Azienda Sanitaria che specifichi gli elementi essenziali relativi alla condizione di handicap ai sensi della L.104/1992 nonché delle L. 68/1999 ss.mm.ii.

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma per esteso