



COMUNE DI CONCESIO

PROVINCIA DI BRESCIA
Piazza Paolo VI, 1 - 25062 Concesio (BS) - Telefono:030 2184000
Codice fiscale e Partita IVA:00350520177
www.comune.concesio.brescia.it

PEC: protocollo@pec.comune.concesio.brescia.it - MAIL: protocollo@comune.concesio.brescia.it
SETTORE AMMINISTRATIVO – SERVIZIO PERSONALE

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 2 POSTI NEL PROFILO DI ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO (CAT. C)

Il sottoscritto
(cognome) (nome)

nato/a a il

Codice Fiscale

residente a
e-mail
PEC

(indicare il luogo di residenza e l'indirizzo completo di codice di avviamento postale, numeri di telefono fisso e mobile, e-mail ed eventuale PEC)

domiciliato a

(indicare l'indirizzo di domicilio SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)

DICHIARA

ai fini della partecipazione al concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura di n. 2 posti nel profilo professionale di Istruttore Amministrativo – ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. n. 445 del 28.12.2000 – consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato T.U. per le ipotesi di falsità in atti ed in caso di dichiarazioni mendaci:

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

denominazione titolo:

conseguito in Italia presso il seguente l'istituto/Università:
..... nell'a.s./a.a.

conseguito all'estero presso il seguente l'istituto/Università:
..... nell'anno

e di avere inviato in data la richiesta di equivalenza del titolo di studio conseguito all'estero al Dipartimento della Funzione Pubblica, come risulta dalla documentazione allegata

(indicare l'esatta denominazione del titolo di studio, l'Istituto o l'Università che ha rilasciato il titolo, la città nella quale si trova)



COMUNE DI CONCESIO

PROVINCIA DI BRESCIA
Piazza Paolo VI, 1 - 25062 Concesio (BS) - Telefono: 030 2184000
Codice fiscale e Partita IVA: 00350520177
www.comune.concesio.brescia.it

PEC: protocollo@pec.comune.concesio.brescia.it - MAIL: protocollo@comune.concesio.brescia.it
SETTORE AMMINISTRATIVO – SERVIZIO PERSONALE

- di essere cittadino del seguente stato: _____;
- di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di residenza

Solo per i candidati che non sono cittadini italiani

Il sottoscritto dichiara altresì:

- di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza;
- di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana.

Solo per i candidati cittadini extracomunitari

Il sottoscritto dichiara altresì:

- di essere familiare di cittadino di uno stato della comunità europea, e di essere in possesso del permesso di soggiorno o permesso di soggiorno permanente
- di essere in possesso del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo ovvero di essere titolare dello status di rifugiato o dello status di protezione sussidiaria

- di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;

in caso affermativo indicare le condanne riportate (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale) e i procedimenti penali pendenti (qualunque sia la natura degli stessi):

.....
.....

- di essere in regola con le leggi concernenti gli obblighi militari (solo per i candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985);
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per persistente insufficiente rendimento, o licenziato a seguito di procedimento disciplinare, o dichiarato decaduto dall'impiego per aver prodotto documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- di essere a conoscenza che l'assunzione è subordinata all'accertamento da parte dell'Amministrazione Comunale dei requisiti e titoli dichiarati;
- di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003, i propri dati personali riportati nella presente domanda sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento concorsuale e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo;
- di essere in possesso dei seguenti titoli preferenziali:
 - insignito di medaglia al valore militare
 - mutilato o invalido di guerra ex combattente



COMUNE DI CONCESIO

PROVINCIA DI BRESCIA

Piazza Paolo VI, 1 - 25062 Concesio (BS) - Telefono:030 2184000

Codice fiscale e Partita IVA:00350520177

www.comune.concesio.brescia.it

PEC: protocollo@pec.comune.concesio.brescia.it - MAIL: protocollo@comune.concesio.brescia.it

SETTORE AMMINISTRATIVO – SERVIZIO PERSONALE

- mutilato od invalido per fatto di guerra
- mutilato o invalido per servizio nel settore pubblico e privato
- orfano di guerra
- orfano di caduto per fatto di guerra
- orfano di caduto per servizio nel settore pubblico e privato
- ferito in combattimento
- insignito di croce di guerra o altra attestazione di merito di guerra o capo di famiglia numerosa
- figlio di mutilato o di invalido di guerra ex combattente
- figlio di mutilato o di invalido per fatto di guerra
- figlio di mutilato o di invalido per servizio nel settore pubblico e privato
- genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra
- genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra
- genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato
- aver prestato servizio militare come combattente
- coniugato e non coniugato con riguardo al numero dei figli a carico (numero figli: _____)
- mutilato o invalido civile
- militare volontario delle Forze Armate congedato senza demerito al termine della ferma o rafferma
- aver prestato lodevole servizio nelle amministrazioni pubbliche

E di impegnarsi a consegnare la documentazione o la dichiarazione sostitutiva di certificazione comprovante il possesso dei titoli dichiarati entro 15 giorni dal superamento della prova orale.

Solo per i candidati portatori di handicap che necessitano di ausili per le prove:

- Ai sensi della Legge n. 104/92, il sottoscritto dichiara di aver bisogno del seguente ausilio e/o tempo aggiuntivo per lo svolgimento delle prove d'esame in condizione di parità con gli altri candidati per i motivi, legati al proprio stato di salute, pure di seguito precisato e come risulta dalla documentazione allegata:

.....

.....

.....

.....



COMUNE DI CONCESIO

PROVINCIA DI BRESCIA
Piazza Paolo VI, 1 - 25062 Concesio (BS) - Telefono: 030 2184000
Codice fiscale e Partita IVA: 00350520177
www.comune.concesio.brescia.it

PEC: protocollo@pec.comune.concesio.brescia.it - MAIL: protocollo@comune.concesio.brescia.it
SETTORE AMMINISTRATIVO – SERVIZIO PERSONALE

Solo per i candidati che hanno diritto alla riserva dei posti di cui al D.Lgs. n. 66/2010:

- Il sottoscritto dichiara di avere titolo di partecipare al concorso con la riserva prevista per i volontari delle Forze Armate congedati senza demerito al termine della ferma contratta in quanto ha prestato servizio in qualità:
 - militare volontario in ferma prefissata di 1 anno (VFP1)
 - militare volontario in ferma prefissata di 4 anni (VFP4)
 - militare volontario in ferma breve triennale (VFB)
 - ufficiale di complemento in ferma biennale o in ferma prefissata

Il sottoscritto dichiara di allegare alla presente domanda la seguente documentazione:

- Ricevuta versamento tassa concorso
- Copia documento di identità personale in corso di validità
- Copia della richiesta di equivalenza del titolo di studio conseguito all'estero inviata al D.F.P. e della relativa ricevuta di spedizione della richiesta (solo per coloro che sono in possesso di un titolo di studio conseguito all'estero)
- Copia del permesso di soggiorno e della documentazione attestante il grado di parentela con un cittadino comunitario (solo per i cittadini extracomunitari rientranti in tale casistica)
- Copia del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo (solo per i cittadini extracomunitari rientranti in tale casistica)
- Copia della documentazione attestante lo status di rifugiato o lo status di protezione sussidiaria (solo per i cittadini extracomunitari rientranti in tale casistica)
- 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)
- 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);

Data, _____

Firma _____

NOTA BENE: LA FIRMA È OBBLIGATORIA PENA LA NULLITÀ DELLA DOMANDA E RIGUARDA TUTTE LE DICHIARAZIONI CONTENUTE NELLA DOMANDA, PERTANTO, LE DICHIARAZIONI CHE NON INTERESSANO IL CANDIDATO VANNO BARRATE CON UNA LINEA TRASVERSALE.