* **N.B. Il presente modulo deve essere compilato correttamente in ogni** **sua parte; per eventuali dubbi contattare l’Ufficio Segreteria**

**Al COMUNE DI RACCONIGI**

**Piazza Carlo Alberto, 1**

**12035 RACCONIGI**

Il/La sottoscritto/a1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_ rivolge domanda di partecipazione al concorso pubblico per soli esami per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di un posto di “Istruttore Amministrativo” (categoria C del CCNL 31/3/1999) presso U.M.D.1, Area Servizi socio-assistenziali.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o produzione di atti falsi, sotto la propria responsabilità dichiara3:

|  |  |
| --- | --- |
| A) | di avere cittadinanza ; |
| B) | **** | di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di ;*oppure* |
| **** | di non essere iscritto/a per i seguenti motivi: ; |
| C) | **** | di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti;*oppure* |
| **** | di aver riportato le seguenti condanne penali ;*oppure* |
| **** | di avere i seguenti procedimenti penali in corso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4 ; |
| D) | di trovarsi nella seguente posizione riguardo agli obblighi militari: 5; |
| E) | di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza alla nomina, a parità di merito: 6; |
| F) | di non essere stato licenziato, destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego presso una pubblica amministrazione7 ; |
| G) | di essere in possesso del seguente titolo di studio: conseguito il presso con la votazione di ; |

1 Indicare il proprio cognome e nome; per le donne indicare solo il cognome da nubile.

2 Indicare il Comune o lo Stato estero di nascita/residenza.

3 Crocettare e compilare le voci che interessano.

. 4 In caso di condanne riportate – anche se patteggiate - indicare la data della sentenza e l'autorità giudiziaria che l'ha emessa, precisando eventuali provvedimenti di amnistia, di condono, di indulto o perdono giudiziario; in caso di procedimenti penali pendenti indicare quali e l'autorità giudiziaria competente.

5 Dichiarazione richiesta per i soli candidati di sesso maschile. Indicare una delle seguenti posizioni: "obbligo assolto"

"obbligo non assolto in quanto " "non più soggetto all’obbligo”.

6 Se in possesso indicare quali, tra quelli previsti dall'art. 5 del D.P.R. 487/94.

7 In caso contrario, indicare la motivazione del licenziamento, della destituzione, della dispensa o della decadenza.

|  |  |
| --- | --- |
| H) | di necessitare, in relazione alla propria disabilità ed ai sensi della Legge 104/92, dei seguenti ausili , nonché di tempi aggiuntivi SI NOA tal fine allega idonea certificazione rilasciata dalla commissione medica di cui all’art. 4 della legge 104/92 9; |
| I) | di conoscere la lingua inglese; |
| L) | di accettare senza riserve le disposizioni contenute nel bando, le norme contenute nel Regolamento sull’ordinamento generale degli Uffici e dei Servizi e tutte le modificazioni che al medesimo venissero apportate in avvenire. |

Allega:

* + - ricevuta del versamento della tassa di concorso di € 10,00;
		- certificazione comprovante il diritto alla riserva (solo per i candidati interessati)
		- eventuale certificazione rilasciata dalla commissione medica di cui all’art. 4 della Legge 104/1992;
		- eventuale curriculum vitae;
		- copia di un documento di identità in corso di validità.

Recapito a cui trasmettere le comunicazioni relative al concorso:

tel: / - cell. /

e.mail

PEC

|  |  |
| --- | --- |
|  | Il richiedente |
| ………………………… | …….…………………………………… |
| *(luogo e data)* | *(firma leggibile)* |