

ALLEGATO "A" - FAC - SIMILE DI DOMANDA (in carta semplice)

**SPETT.LE
COMUNE DI SAN FIORANO
PIAZZA ROMA, 1
26848 SAN FIORANO
LODI**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

C.F. _____

Residente a _____ Prov. _____ CAP _____

Via _____ n. _____

cell. _____

email _____

pec _____

C H I E D E

di essere ammesso/a partecipare al concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di 1 posto di **AREA DEGLI OPERATORI ESPERTI-COLLABORATORE AMMINISTRATIVO**

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni mendaci, dall'art. 76 dello stesso decreto:

- a. di essere in possesso della cittadinanza italiana oppure di essere in possesso della seguente cittadinanza _____ dell'Unione _____ Europea
- b. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ e di godere dei diritti civili e politici;
- c. di essere di stato civile _____, con n. _____ figli a carico;
- d. di non aver riportato condanne penali o non avere procedimenti penali in corso che comportino quale misura accessoria l'interdizione dai pubblici uffici o che impediscano la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;
- e. di non aver riportato condanna, anche per effetto di applicazione della pena su richiesta delle parti ai sensi degli artt.444 e ss. c.p.p., per i delitti di cui all'art.15, comma 1 lett. a), b), c), d), e) ed f) della legge n.55/90 modificata e integrata dall'art.1 comma 1 della legge n.16/92 ovvero (in caso di condanna) di aver conseguito la riabilitazione in data _____;

- f. di non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego presso una pubblica amministrazione, ovvero licenziato per persistente insufficiente rendimento o a seguito dell'accertamento che l'impiego venne conseguito mediante la produzione di documenti falsi o mezzi fraudolenti ed inoltre non essere dipendenti dello stato o di altri enti pubblici collocati a riposo anche in applicazione di disposizioni di carattere transitorio e speciale;
- g. di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative al posto di cui trattasi;
- h. di rientrare nell'ambito di applicazione della legge n. 104/1992 e di aver bisogno, per l'espletamento della prova dell'ausilio di _____ e di avere (oppure) non avere la necessità di tempi aggiuntivi;
- i. di essere in posizione regolare riguardo agli obblighi di leva (solo se dovuti);
- j. di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto:

 conseguito presso _____
 nell'anno _____ (corso di studio della durata di anni _____) con la votazione di _____;
- k. (in caso di eventuali servizi prestati presso pubbliche amministrazioni) di aver prestato servizio presso _____
 con qualifica di _____
 dal _____ al _____,
 presso _____ (compilare solo in caso di eventuali cause di risoluzione di eventuali precedenti rapporti di pubblico impiego) il rapporto di lavoro presso _____ con qualifica di _____ è stato risolto per _____;
- l. di avere diritto alla riserva o preferenza nella nomina in quanto in possesso dei seguenti requisiti:
 _____;
- m. di conoscere l'uso di apparecchiature ed applicazioni informatiche più diffuse (Word, Excel, posta elettronica);
- n. di accettare incondizionatamente tutte le norme e condizioni previste dal presente bando di concorso, nonché dalle disposizioni di legge vigenti in materia, nonché le eventuali modifiche che vi potranno essere apportate, se ed in quanto non in contrasto con disposizioni gerarchicamente sovraordinate;
- o. di eleggere domicilio agli effetti del concorso al seguente indirizzo, presso il quale deve essere fatta, ad ogni effetto, qualsiasi comunicazione relativa al concorso, con l'impegno di comunicare per iscritto, all'Ufficio Personale dell'Ente le eventuali variazioni d'indirizzo: via _____ n° _____ C.A.P. _____ città _____
 Provincia _____ (telefono _____ - fax _____)
- p. **indirizzo personale:** _____ **posta elettronica** _____ **certificata** _____ o indirizzo e mail _____ accettando espressamente che ogni comunicazione relativa al concorso suddetto venga validamente effettuata al recapito sopra indicato.

ALLEGATI ALLA DOMANDA:

- a) fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità, a pena di esclusione.
- b) il Curriculum Vitae, redatto in base al modello europeo, datato e sottoscritto.

- c) eventuali titoli di preferenza.
- d) eventuale certificazione rilasciata da una competente struttura sanitaria, attestante la necessità di usufruire di tempi aggiuntivi nonché dei sussidi necessari, relativi alla dichiarata condizione di disabile.
- e) Ricevuta versamento tassa concorso.

_____ li, _____

(firma per esteso)