

 COMUNE DI NOVARA	Al Dirigente del Settore 1 Organizzazione Risorse Umane CUC
--	---

**DICHIARAZIONE ATTESTANTE I TITOLI DI PREFERENZA,
 ai sensi dei DD.P.R. 487/94 e 693/96, art. 5, così come modificati dalle Leggi n° 127 del
 15.5.1997 e n° 191 del 16.6.1998**

La graduatoria finale dei candidati dichiarati idonei sarà formata tenute presenti le eventuali preferenze di cui alla lettera E) "PREFERENZE" del bando di concorso ed avrà validità per il termine previsto dalla normativa vigente.

Si ricorda ai candidati che hanno superato la prova orale **a parità di merito** e che in sede di presentazione della domanda di partecipazione al concorso hanno dichiarato il possesso di titoli attestanti le preferenze di cui ai sensi dei DD.p.r. 487/94 e 693/96, art. 5, così come modificati dalle leggi n° 127 del 15.5.1997 e n° 191 del 16.6.1998 (come indicato alla lettera E) "PREFERENZE" del bando di concorso) che dovranno far pervenire **ENTRO QUINDICI GIORNI** dalla data di svolgimento della stessa una dichiarazione sostitutiva che contenga i riferimenti necessari all'amministrazione per la loro acquisizione e/o per i controlli di rito.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O DI ATTO DI NOTORIETÀ
 (art. 46 e 47, DPR 445 del 28.12.2000)**

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Residenza				
CAP	COMUNE	INDIRIZZO		Provincia
Telefono cellulare		Telefono fisso		

Consapevole delle sanzioni penali previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76, DPR 445/2000),

DICHIARA

<input type="checkbox"/>	di essere consapevole che l'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere ad idonei controlli sulla veridicità di tutte le dichiarazioni sostitutive rese dai candidati, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445 del 28.12.2000. Qualora, in esito a detti controlli, venga accertata la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dagli eventuali benefici conseguenti i provvedimenti adottati sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000.
	di godere, a parità di merito, del/i seguente/i titolo/i di preferenza:
<input type="checkbox"/>	1. gli insigniti di medaglia al valore militare
<input type="checkbox"/>	2. i mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti
<input type="checkbox"/>	3. i mutilati ed invalidi per fatto di guerra

<input type="checkbox"/>	4. i mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato
<input type="checkbox"/>	5. gli orfani di guerra
<input type="checkbox"/>	6. gli orfani dei caduti per fatto di guerra
<input type="checkbox"/>	7. gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato
<input type="checkbox"/>	8. i feriti in combattimento
<input type="checkbox"/>	9. gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa
<input type="checkbox"/>	10. i figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti
<input type="checkbox"/>	11. i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra
<input type="checkbox"/>	12. i figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato
<input type="checkbox"/>	13. i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra
<input type="checkbox"/>	14. i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra
<input type="checkbox"/>	15. i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato
<input type="checkbox"/>	16. coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti Specificare stato di servizio (ruolo/cat./spec., arma/corpo di appartenenza, distretto, etc.):
	<div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div>
<input type="checkbox"/>	17. coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'amministrazione che ha indetto il concorso Specificare tipo di contratto, periodo e profilo professionale:
	<div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div>
<input type="checkbox"/>	18. i coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico Indicare: - per ogni figlio a carico, le seguenti generalità (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale):
	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
	- per ogni figlio maggiorenne a carico, fino al compimento dei 21 anni se: <input type="radio"/> è uno studente (frequentazione di corso di formazione scolastica, professionale o corso di laurea) <input type="radio"/> svolge un tirocinio o un'attività lavorativa e possiede un reddito complessivo inferiore a 8mila euro annui <input type="radio"/> è disoccupato - se il/i figlio/i a carico, senza limiti di età, ha disabilità <input type="radio"/> sì <input type="radio"/> no
<input type="checkbox"/>	19. gli invalidi e i mutilati civili
<input type="checkbox"/>	20. i militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma Specificare stato di servizio (ruolo/cat./spec., arma/corpo di appartenenza, distretto, etc.):
	<div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div>
<input type="checkbox"/>	21. dall'esito positivo del periodo di formazione presso gli Uffici Giudiziari (ex. Art. 73, c. 14, DL. 69/2013)

	Specificare sede ufficio giudiziario e periodo di formazione:
	A parità di merito e di titoli la preferenza è determinata:
	dal numero dei figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno
	dall'aver prestato lodevole servizio nelle amministrazioni pubbliche Specificare l'Amministrazione (nome, codice fiscale, etc.), tipo di contratto, periodo e profilo professionale, etc.:
	dalla minore età

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica)</i>	
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati <small>(specificare)</small> <input style="width: 600px; height: 15px;" type="text"/>
	Eventuali note

Luogo	Data	Firma del dichiarante