

**AL DIRIGENTE DEL SERVIZIO PERSONALE E ORGANIZZAZIONE DEL COMUNE DI NOVARA**

**Rif. C1/2012  
SCADE IL 24.9.2012**

OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI N. 1 POSTO DI **ISTRUTTORE STATISTICO CURSORE** – CATEGORIA C – POSIZIONE ECONOMICA C1 – PRESSO IL **SERVIZIO ICT** (INFORMATION AND COMMUNICATION TECHNOLOGY).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO DI NOTORIETÀ  
(ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N° 445 DEL 28.12.2000)

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Il/La sottoscritto/a _____   | sesto: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nato/a a _____ (____) il ____ / ____ / ____  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| codice fiscale <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| e residente in (via/corso/piazza) _____  | n° _____   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| luogo: _____   | prov.: _____ C.A.P. _____                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TELEFONO: _____ - _____  | CELL.: _____ - _____ MAIL: _____                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

### CHIEDE

con la presente di poter partecipare al concorso pubblico in oggetto e, a tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, **sotto la propria personale responsabilità,**

### DICHIARA:

|  |  |   |       |  |       |
|--|--|---|-------|--|-------|
| CITTADINANZA E DIRITTI POLITICI<br>lettera C) punti 1. 2. 3. del bando | <input checked="" type="checkbox"/> di essere in possesso della cittadinanza:  |   |       |  |       |
|  | <input type="checkbox"/> italiana  |   |       |  |       |
|  | <input type="checkbox"/> del seguente Stato membro dell'Unione Europea _____<br>e pertanto:<br><input type="checkbox"/> di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza.<br><input type="checkbox"/> di essere in possesso, fatta eccezione per la titolarità della cittadinanza italiana di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica.<br><input type="checkbox"/> di avere adeguata conoscenza della lingua italiana. |   |       |  |       |
|  | <input type="checkbox"/> di godere dei diritti politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di: _____<br>_____  |   |       |  |       |
|  | <table border="1"><tr><td>Indicare il motivo della eventuale cancellazione o mancata iscrizione</td><td>_____</td></tr><tr><td></td><td>_____</td></tr></table>  | Indicare il motivo della eventuale cancellazione o mancata iscrizione | _____ |  | _____ |
| Indicare il motivo della eventuale cancellazione o mancata iscrizione  | _____  |   |       |  |       |
|  | _____  |   |       |  |       |

|  |   |
|--|---|
| <p><b>CONDIZIONI DI IDONEITA' ALL'IMPIEGO</b><br/>lettera C) punti da 4. a 8 del bando</p> | <p><input type="checkbox"/> di ritenersi in possesso dell'idoneità psico-fisica per l'assunzione nel pubblico impiego ed alle mansioni proprie previste per il posto.</p> <p><input type="checkbox"/> di non avere condanne penali o procedimenti penali pendenti <i>(in caso affermativo specificare nelle note)</i></p> <p><input type="checkbox"/> di non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;</p> <p><input type="checkbox"/> di aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni e di non avere procedimenti disciplinari in corso presso l'Ente di appartenenza e di non essere decaduto, destituito, dispensato o licenziato da impieghi pubblici, <i>(in caso affermativo specificare nelle note)</i><br/><i>Eventuali servizi prestati presso pubbliche amministrazioni:</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> di essere in regola con le norme relative agli obblighi militari <i>(in caso negativo specificare nelle note)</i></p> |
| <p><b>NOTE</b></p>   | <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>  |

|  |   |
|--|---|
| <p><b>TITOLO DI STUDIO</b><br/>(lettera A) punto 4. del bando)</p> | <p><input type="checkbox"/> di possedere il seguente titolo di studio: (indicare la denominazione completa) _____</p> <p>_____</p> <p>Conseguito nell'anno scolastico _____ con la seguente votazione finale ___/___</p> <p>presso l'Istituto _____</p> <p>_____</p> <p>sito a _____</p> <p>_____</p> |
| <p><b>IN CASO DI TITOLO DI STUDIO RILASCIATO ALL'ESTERO</b></p>    | <p><b>ESTREMI DELLA NORMATIVA CHE SANCISCE L'EQUIPARAZIONE:</b> _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>   |
| <p><b>ULTERIORE REQUISITO RICHIESTO</b></p>                        | <p><input type="checkbox"/> di essere in possesso della patente di guida di categoria _____ rilasciata in data _____ da _____</p>   |
| <p><b>PREFERENZE</b><br/>lettera D) del bando</p>                  | <p><input type="checkbox"/> di possedere, al fine dell'applicazione del diritto di preferenza di cui ai DD.P.R. 487/94 e 693/96, art. 5, così come modificato dalla Legge n° 127 del 15.5.1997, il/i seguente/i titolo/i _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>  |

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| LINGUA<br>STRANIERA              | <p>✓ di scegliere, per l'accertamento di una lingua straniera durante la prova orale, la lingua:</p> <p><input type="checkbox"/> INGLESE    <input type="checkbox"/> FRANCESE    <input type="checkbox"/> TEDESCO</p>  |
| DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE       | <p>✓ Di essere a conoscenza e di accettare in modo implicito ed incondizionato tutte le prescrizioni ed indicazioni contenute nel bando di concorso ed in particolare quanto indicato alla lettera G) "PRESELEZIONE" e lettera I) "COMUNICAZIONI".</p> <p>✓ Di impegnarsi, in caso di assunzione, a non richiedere mobilità presso altri enti prima che siano trascorsi 5 anni dalla data di sottoscrizione del Contratto Individuale di Lavoro.</p> <p>✓ Di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto al Servizio Personale e Organizzazione - Nucleo Ricerca e Selezione del Personale – le eventuali variazioni dell'indirizzo indicato nella domanda, esonerando l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.</p> |
| TRATTAMENTO<br>DATI<br>PERSONALI | <p>✓ Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al "TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI" di cui alla lettera M) del bando ed esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003, per gli adempimenti connessi al presente concorso.</p>   |

|  |  |
|--|--|
| BENEFICI PREVISTI DALL'ART. 20 DELLA<br>LEGGE 5 FEBBRAIO 1992 N° 104 | <p>Il/La sottoscritto/a _____ riconosciuto/a portatore/trice di handicap ai sensi della Legge 5.2.1992, n° 104 con provvedimento in data _____ emesso da _____:</p> <p><input type="checkbox"/> Chiede di poter fruire per le prove d'esame di un tempo aggiuntivo rispetto a quello che sarà concesso agli altri candidati, nella misura determinata da _____ come segue: _____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Dichiaro di avere la necessità, in relazione allo specifico handicap documentato, dei seguenti strumenti di ausilio: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Allega idonea certificazione rilasciata dalla struttura sanitaria pubblica competente, che ne specifica gli elementi essenziali in ordine ai benefici di cui sopra.</p> |
|--|--|

|          |   |
|----------|---|
| ALLEGATI | <p>✓ Attestazione del pagamento della Tassa di Concorso mediante:</p> <p><input type="checkbox"/> Ricevuta rilasciata dalla Tesoreria Comunale</p> <p><input type="checkbox"/> Vaglia Postale</p> <p><input type="checkbox"/> Ricevuta del versamento su Conto Corrente Postale</p> <p><input type="checkbox"/> Bonifico bancario</p> <p><input type="checkbox"/> Apposizione di "bollini" da parte del personale autorizzato alla riscossione del relativo importo.</p> <p><input type="checkbox"/> Fotocopia (fronte retro) del documento di identità del/della sottoscritto/a.</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p> |
|----------|---|

Tutte le comunicazioni riguardanti il concorso dovranno essere indirizzate a:

|                                     |                                    |                |                                  |                    |  |
|-------------------------------------|------------------------------------|----------------|----------------------------------|--------------------|--|
|                                     |                                    |                |                                  |                    |  |
| <i>(cognome e nome)</i>             |                                    | <i>(città)</i> |                                  | <i>(provincia)</i> |  |
|                                     |                                    |                |                                  | -                  |  |
| <i>(indirizzo)</i>                  |                                    |                |                                  | <i>(C.A.P.)</i>    |  |
|                                     |                                    |                |                                  |                    |  |
| <b><i>(telefono rete fissa)</i></b> | <b><i>(telefono cellulare)</i></b> |                | <b><i>(indirizzo e-mail)</i></b> |                    |  |

|              |   |
|--------------|---|
| ___/___/2012 |   |
| Data         | <b>FIRMA PER ESTESO E LEGGIBILE</b><br><i>La firma non deve essere autentica ai sensi dell'art. 39 c. 1 D.P.R. 445/2000</i> |

**N.B. LA PRESENTE DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA UNITAMENTE A FOTOCOPIA (FRONTE/RETRO) DI UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITA' OPPURE SOTTOSCRITTA IN PRESENZA DEL PERSONALE ADDETTO A RICEVERLA.**

Spazio riservato all'Ufficio



**COMUNE DI NOVARA**

La presente dichiarazione, prevista dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, è resa e sottoscritta in mia presenza in questa sede Comunale, oggi ..... dall'interessato/a, della cui identità mi sono accertato, mediante esibizione di .....

L'IMPIEGATO INCARICATO