

AL DIRIGENTE DEL SERVIZIO PERSONALE E ORGANIZZAZIONE DEL COMUNE DI NOVARA

Rif. C1\_2013  
SCADE IL 15.4.2013

OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI N. 1 POSTO DI **DIRIGENTE TECNICO – CON INCARICO RELATIVO AL SERVIZIO LAVORI PUBBLICI.**

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 \_\_\_\_\_ sesso:  M  F  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
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	<input type="checkbox"/> di essere in possesso della <b>cittadinanza</b> italiana. <input type="checkbox"/> di godere dei <b>diritti politici</b> e di essere iscritto nelle <b>liste elettorali del Comune</b> di: _____ _____ <i>ovvero (Indicare il motivo della eventuale cancellazione o mancata iscrizione)</i> _____ _____ _____
CONDIZIONI DI IDONEITA' ALL'IMPIEGO	<input type="checkbox"/> di non avere <b>condanne penali</b> o procedimenti penali pendenti ( <i>in caso affermativo specificare nelle note</i> ). <input type="checkbox"/> di ritenersi in possesso dell' <b>idoneità psico-fisica</b> per l'assunzione nel pubblico impiego. <input type="checkbox"/> di non aver prestato <b>servizio presso pubbliche amministrazioni</b> . <input type="checkbox"/> di aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni e di <b>non avere procedimenti disciplinari in corso</b> presso l'Ente di appartenenza. <input type="checkbox"/> di non essere decaduto, di non essere stato destituito, dispensato o licenziato da impieghi pubblici, ( <i>in caso affermativo specificare nelle note</i> .)

	<p><i>Eventuali servizi prestati presso pubbliche amministrazioni:</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> di essere in regola con le norme relative agli <b>obblighi militari</b> (in caso negativo specificare nelle note)</p>
NOTE	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

TITOLO DI STUDIO	<p>✓ di possedere il seguente <b>diploma di laurea</b>: (indicare la denominazione completa e la classe di Laurea) _____</p> <p>_____ classe _____</p> <p>rilasciato dall'Università _____</p> <p>di _____ nell'anno accademico _____</p> <p>con la seguente votazione finale ____/____</p>
IN CASO DI LAUREA EQUIPOLLENTE	<p>ESTREMI DELLA NORMATIVA CHE SANCISCE L'EQUIPOLLENZA: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

TITOLI E REQUISITI SPECIFICI	<p><input type="checkbox"/> di essere in possesso dell'<b>abilitazione all'esercizio della professione</b> di _____</p> <p>_____ Sezione _____ Settore _____ conseguita il _____ presso _____</p> <p>✓ di essere in possesso dell'<b>Esperienza di servizio o professionale</b> richiesta alla lettera A) punto 8. del bando, maturata come segue:</p> <p><input type="checkbox"/> essere dipendente di ruolo delle pubbliche amministrazioni e aver svolto almeno cinque anni di servizio in posizioni funzionali per l'accesso alle quali è richiesto il possesso del diploma di laurea;</p> <p><input type="checkbox"/> essere dipendente di ruolo delle pubbliche amministrazioni ed essere in possesso del dottorato di ricerca o del diploma di specializzazione conseguito presso le scuole di specializzazione individuate con decreto del Presidente del Consiglio dei ministri, di concerto con il Ministro dell'istruzione, dell'università e della ricerca, e di aver svolto almeno tre anni di servizio;</p> <p><input type="checkbox"/> essere dipendente di ruolo delle amministrazioni statali, reclutato a seguito di corso-concorso, e di aver svolto un periodo di servizio di quattro anni;</p> <p><input type="checkbox"/> essere in possesso della qualifica di dirigente in enti e strutture pubbliche non ricomprese nel campo di applicazione dell'art. 1, comma 2, del D.Lgs. 30 marzo 2001 n. 165 ed aver svolto per almeno due anni le funzioni dirigenziali;</p> <p><input type="checkbox"/> aver ricoperto incarichi dirigenziali o equiparati in amministrazioni pubbliche per un periodo non inferiore a cinque anni;</p> <p><input type="checkbox"/> essere dipendente di struttura privata e di svolgere, da almeno cinque anni a tempo pieno le funzioni dirigenziali o di "quadro" o comunque di prestare servizio in categoria contrattuale direttiva di massimo livello;</p> <p><input type="checkbox"/> essere cittadino italiano e di prestare o aver prestato servizio continuativo per almeno quattro anni a tempo pieno presso enti od organismi internazionali e di aver maturato tale esperienza lavorativa in posizioni funzionali apicali per l'accesso alle quali è richiesto il possesso del diploma di laurea.</p>
------------------------------	--

come di seguito specificato:

DATA INIZIO	DATA FINE	SERVIZIO E/O INCARICO	DESCRIZIONE PROFILO E/O MANSIONE E/O ATTIVITA' SVOLTA	DATORE DI LAVORO

ULTERIORI REQUISITI	<input type="checkbox"/> di essere in possesso della <b>patente di guida</b> di categoria _____ rilasciata in data _____ da _____
PREFERENZE	<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 _____ _____ _____

LINGUA 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"/> SPAGNOLO    <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", alla lettera H) "CALENDARIO PROVE E PROGRAMMA D'ESAME" e lettera I) "COMUNICAZIONI".</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 DATI 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 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><input type="checkbox"/> Dichiaro di avere la necessità, in relazione allo specifico handicap documentato, dei seguenti strumenti di ausilio: _____</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"/> 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>
----------	--

Le eventuali 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>	
<i>(telefono rete fissa)</i>	<i>(telefono cellulare)</i>		<i>(indirizzo e-mail)</i>		

<p>____/____/2013</p>	
<p>Data</p>	<p align="center"><b>FIRMA PER ESTESO E LEGGIBILE</b>  <i>La firma non deve essere autentica ai sensi dell'art. 39 c. 1 D.P.R. 445/2000</i></p>

**N.B. LA PRESENTE DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA UNITAMENTE A FOTOCOPIA (FRONTE/RETRO) DI UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITA'**