

ALLEGATO: MODULO DI DOMANDA CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N° 1 POSTO DI DIRIGENTE AREA AMMINISTRATIVA CON INCARICO RELATIVO AL SERVIZIO GESTIONE DEL PATRIMONIO IMMOBILIARE COMUNALE.

Rif. C1_2017
SCADE IL 3.4.2017

Classifica: 1.22.25.1

PROT. N° _____

DEL _____

N° ALLEGATI _____

AL **DIRIGENTE DEI SERVIZI A SUPPORTO DELLA STRUTTURA ORGANIZZATIVA E TECNOLOGICA DELL'ENTE**

OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI **DIRIGENTE AREA AMMINISTRATIVA** CON INCARICO RELATIVO AL **SERVIZIO GESTIONE DEL PATRIMONIO IMMOBILIARE COMUNALE.**

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

Il/La sottoscritto/a _____	sexso: <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>																					
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 cittadinanza italiana.
	<input type="checkbox"/> di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di: _____ ovvero (<i>Indicare il motivo della eventuale cancellazione o mancata iscrizione</i>) _____ _____ _____

CONDIZIONI DI IDONEITA' ALL'IMPIEGO	<input type="checkbox"/> di non avere condanne penali o procedimenti penali in corso (<i>in caso affermativo specificare nelle note</i>). <input type="checkbox"/> di ritenersi in possesso dell' idoneità psico-fisica per l'assunzione nel pubblico impiego. <input type="checkbox"/> di non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni . <input type="checkbox"/> di aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni e di non avere procedimenti disciplinari in corso 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>) <i>Eventuali servizi prestati presso pubbliche amministrazioni:</i> _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> (<i>per i candidati di sesso maschile, nati fino al 1985</i>) Che la posizione nei riguardi degli obblighi militari è la seguente _____ _____ (<i>congedato, riformato, assolto</i>)
TITOLO DI STUDIO	<input checked="" type="checkbox"/> di possedere il seguente diploma di laurea : (<i>indicare la denominazione completa e l'eventuale classe di Laurea</i>) _____ _____ classe _____ rilasciato dalla seguente Università o Istituto Universitario Statale o legalmente riconosciuto: _____ _____ di _____ _____ nell'anno accademico _____ con la seguente votazione finale ____/____ ESTREMI DELLA NORMATIVA CHE NE SANCISCE L'EQUIPOLLENZA: _____ _____
ESPERIENZA PROFESSIONALE	di essere in possesso dell' Esperienza di servizio o professionale richiesta alla lettera A) punto 7. del bando, maturata come segue e come dettagliatamente specificato nell'apposito prospetto allegato al presente modulo: <ul style="list-style-type: none"> <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; <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; <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; <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; <input type="checkbox"/> aver ricoperto incarichi dirigenziali o equiparati in amministrazioni pubbliche per un periodo non inferiore a cinque anni;

	<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; <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.
PREFERENZE	<input checked="" 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	<input checked="" type="checkbox"/> di scegliere, per l'accertamento di una lingua straniera durante la prova orale, la lingua: <input type="checkbox"/> INGLESE <input type="checkbox"/> FRANCESE <input type="checkbox"/> SPAGNOLO <input type="checkbox"/> TEDESCO
DICHIARAZIONI	<input checked="" type="checkbox"/> 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 H) "COMUNICAZIONI". <input checked="" type="checkbox"/> Di essere a conoscenza, in caso di assunzione, dell' obbligo di osservanza del Codice di comportamento di cui al D.P.R. 16 aprile 2013 n° 62 e del Codice di Comportamento dei dipendenti del Comune di Novara adottato con deliberazione della Giunta Comunale n° 311 del 27 dicembre 2013. <input checked="" type="checkbox"/> Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al "TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (INFORMATIVA)" 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 e s.m.i., per gli adempimenti connessi al presente concorso. <input checked="" type="checkbox"/> Di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto ai Servizi 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.
BENEFICI PREVISTI DALL'ART. 20 DELLA LEGGE 5 FEBBRAIO 1992 N° 104	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 _____: <input type="checkbox"/> Dichiara di possedere il requisito di cui all'art. 20, comma 2 bis, della Legge 104/92 (persona affetta da invalidità uguale o superiore all'80%) in base al quale non è tenuto a sostenere la prova preselettiva . <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: _____ <input type="checkbox"/> Dichiara di avere la necessità, in relazione allo specifico handicap documentato, dei seguenti strumenti di ausilio: _____ <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.

Chi utilizza il presente modello è pregato di barrare e/o compilare solo le parti che lo riguardano

ALLEGATI:

✓ **Attestazione del pagamento della Tassa di Concorso** mediante:

- Ricevuta rilasciata dalla Tesoreria Comunale
- Ricevuta del versamento su Conto Corrente Postale
- Bonifico bancario
- Apposizione di "bollini" da parte del personale autorizzato alla riscossione del relativo importo.
- Fotocopia (fronte retro) del **documento di identità** del/della sottoscritto/a.
- PROSPETTO DETTAGLIATO DEI PERIODI DI ESPERIENZA PROFESSIONALE MATURATA.
- _____
- _____

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>	

____/____/2017	
Data	FIRMA PER ESTESO E LEGGIBILE <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'

PROSPETTO DA UTILIZZARE PER DETTAGLIARE I PERIODI DI ESPERIENZA DI SERVIZIO O PROFESSIONALE MATURATA

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