

Allegato 1)

**AL COMUNE DI GRAVELLONA TOCE
PIAZZA RESISTENZA, 10
28883 GRAVELLONA TOCE (VB)**

CONCORSO PUBBLICO, PER ESAMI, PER L'ASSUNZIONE A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI N. 1 ISTRUTTORE DIRETTIVO CATEGORIA "D", POSIZIONE ECONOMICA "D1" – SERVIZIO FINANZIARIO.

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Prov. di _____

Via _____ tel. _____

Cellulare _____ Codice Fiscale _____

e-mail o PEC _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico in oggetto.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R., nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, uso od esibizioni di atti falsi contenenti dati non rispondenti a verità, dichiara

ATTENZIONE: COMPILARE CON CURA E BARRARE SOLO LA CONDIZIONE POSSEDUTA

- ☐ di essere cittadino/a italiano/a;
- ☐ di essere cittadino/a di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza (specificare) _____ e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- ☐ di godere dei diritti civili e politici;
- ☐ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
- ☐ ovvero di non essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ per i seguenti motivi: _____;
- ☐ di non avere procedimenti penali in corso e di non avere riportato condanne penali;
- ☐ di non essere stato/a licenziato/a, destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione e di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da altro impiego statale ai sensi art. 127, primo comma, lett. d), D.P.R. n. 3/1957;
- ☐ (solo per i maschi nati prima del 31/12/1985) di avere la seguente posizione nei confronti degli obblighi militari: _____;
- ☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto dal bando e precisamente: diploma di laurea _____ conseguito presso _____ in data _____ con punteggio finale _____;
- ☐ di essere, per quanto di propria conoscenza, in possesso dell'idoneità psico-fisica allo svolgimento della mansione ai sensi del D. Lgs. n. 81/2008 e di accettare di sottoporsi a visita presso il Medico Competente dell'Ente prima dell'assunzione in servizio;

- ☐ di essere in possesso del seguente titolo che dà diritto a preferenza o precedenza (D.P.R. n. 487/94 e S.m.i.): _____;
- ☐ di essere nella condizione di portatore/trice di handicap, e di avere pertanto necessità di ausilio necessario in sede di prova nonché di tempi aggiuntivi, così specificato: _____;
- ☐ di accettare le regole previste dal bando di concorso in oggetto;
- ☐ di essere a conoscenza delle modalità di notifica ai candidati relativamente alle date e luogo in cui si effettueranno le prove di concorso;
- ☐ di non essere stato/a sottoposto/a ad alcuna delle misure di prevenzione di cui alla Legge n. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia) e di non aver in corso alcun provvedimento per l'applicazione di una di dette misure;
- ☐ di esprimere il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del Reg. UE n. 679/2016, per gli adempimenti della procedura di cui trattasi, nonché a pubblicare i propri dati sul sito Internet del Comune di Gravellona Toce per comunicazioni inerenti la selezione;
- ☐ di conoscere la seguente lingua straniera _____.

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza che l'Amministrazione Comunale di Gravellona Toce potrà verificare la veridicità e l'autenticità di quanto sopra dichiarato.

Il/la sottoscritto/a, impegnandosi a comunicare eventuali variazioni, chiede che ogni comunicazione relativa alla selezione sia inviata al seguente indirizzo:

Sig./Sig.ra _____

residente a _____ Prov. di _____

Via _____ tel. _____

Cellulare _____ Codice Fiscale _____

e-mail o PEC _____

Dichiara, inoltre, di allegare alla presente domanda la seguente documentazione:

- ☐ fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- ☐ ricevuta versamento tassa concorso di € 10,00;
- ☐ certificazione handicap.

Luogo e data

Firma leggibile
