**Schema di domanda - Allegato B**

Al Sig. Sindaco del

Comune di Cessapalombo

Via G. Mazzini, 3

62020 Cessapalombo (MC)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare al **Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura** **n. 1 posto, a tempo pieno ed indeterminato, di Collaboratore professionale – Conduttore macchine operatrici complesse, Autista scuolabus, Netturbino – Categoria B3 – Posizione economica B3 - presso l’Area Tecnica**.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci di cui all’art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

1. Di essere nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. Di essere residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_\_\_\_); Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_); Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; E mail/pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Precisa anche l’esatto recapito, se diverso dalla residenza al quale devono essere inviate le comunicazioni relative al presente concorso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. Di avere la cittadinanza italiana e/o di appartenere ad uno degli stati membri dell’U. E. fatte salve le eccezioni di legge, di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza e di possedere un’adeguata conoscenza della lingua italiana letta, parlata e scritta;
2. Di godere dei diritti politici e civili e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o di non essere iscritto per le seguenti motivazioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. Di aver compiuto l’età di 18 anni;
4. Di essere in regola nei riguardi degli obblighi di leva (solo per candidati di sesso maschile);
5. Di avere idoneità psico - fisica alla mansione specifica del profilo di cui all’oggetto, ai sensi del D.Lgs. n.81/2008 e s.m.i., con riferimento alle attività di Collaboratore professionale e non avere prescrizioni né limitazioni alle mansioni proprie del profilo (con successivo accertamento da parte del medico competente dell’Ente) ai sensi di quanto previsto dal vigente Regolamento comunale per la disciplina dei concorsi e delle procedure di assunzione;
6. Di non aver riportato condanne penali e non essere stati interdetti o sottoposti a misure che escludono, secondo le leggi vigenti, dalla nomina agli impieghi presso gli enti locali;
7. Di essere in possesso del seguente titolo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’anno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con votazione di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
8. Di essere in possesso delle patenti di guida di categoria C e D e CQC persone;
9. Di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione o dichiarato decaduto da altro impiego statale;
10. Di aver titolo alla preferenza nell'assunzione di cui all’allegato C del Bando (specificare la categoria): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la P.A. presso cui è reperibile la documentazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e l’eventuale grado di invalidità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
11. Di accettare tutte le norme, le modalità di partecipazione e comunicazione contenute nel presente bando, senza eccezione alcuna;
12. Di essere consapevole delle sanzioni penali, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e, inoltre della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere;
13. Di necessitare, in quanto portatore di handicap, dei seguenti ausili \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e/o tempi aggiuntivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, necessari per sostenere le prove d’esame, ai sensi dell’art. 20 della L. 104/1992, come risulta dalla certificazione rilasciata da competente struttura sanitaria (che si allega);
14. Di autorizzare fin d’ora l’Amministrazione procedente alla raccolta e utilizzo dei dati personali ai sensi del D.P.R. 196/03 e ss.mm.ii.;
15. Di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni, nonché le cause della loro risoluzione; (Denominazione Amministrazione, profilo professionale – specificare se part-time o full-time, in tal caso indicare anche la % -, Periodo – indicare gg/mm/aaaa ed eventuali interruzioni – e la causa di risoluzione)
* Denominazione Amministrazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Profilo Professionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

 causa risoluzione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**ALLEGA** alla domanda:

* Copia fotostatica fronte/retro di documento di identità in corso di validità;
* Curriculum vitae debitamente datato e sottoscritto;
* Ricevuta di pagamento della tassa di partecipazione al concorso.

luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_