**COMUNE DI CASTELLALTO**

**Provincia di TERAMO**

Via Madonna degli Angeli, 21 – 64020 Castellalto

Tel. 0861/4441 – Fax 0861/444237 – C.F. 80004770675 – P.I. 00267060671

e-mail: servizifinanziari@comune.castellalto.te.it - Sito Internet: www.comune.castellalto.te.gov.it

**BANDO DI CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI,**

**PER LA COPERTURA di N. 1 posto - A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI**

**ISTRUTTORE DIRETTIVO TECNICO – SPECIALISTA TECNICO – Settore AFFARI GENERALI ED ISTITUZIONALI – LAVORI PUBBLICI E MANUTENTIVO**

**CAT."D", POSIZIONE ECONOMICA "D.1"**

**- DOMANDA DI PARTECIPAZIONE -**

All’Ufficio Personale del

**Comune di CASTELLALTO**

Via M. degli Angeli, n. 4

64020 **CASTELLALTO** (TE)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il / /\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo email cui il candidato chiede di inviare le comunicazioni relative al concorso:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eventuale ulteriore recapito telefonico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con la presente

**CHIEDE**

di partecipare a bando di concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di un posto a tempo pieno ed indeterminato di Istruttore Direttivo Tecnico – Specialista Tecnico – Categoria D – posizione economica D1 CCNL FUNZIONE PUBBLICA – Settore Affari Generali ed Istituzionali, Lavori Pubblici e Manutentivo

A tal fine il sottoscritto dichiara sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445:

|  |
| --- |
|  |

* di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(solo i cittadini di altri Stati membri dell’Unione Europea, nonché coloro rientranti nelle previsioni di cui all’articolo 38 del D.Lgs. 165/2001, devono dichiarare di essere in possesso dei seguenti requisiti, in aggiunta ai requisiti richiesti ai cittadini della Repubblica:*
  + *godimento dei diritti politici anche negli Stati di appartenenza o provenienza;*
  + *adeguata conoscenza della lingua italiana da accertarsi in sede di colloquio);*
* di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(oppure: di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_);*
* di godere dei diritti civili e politici;
* di essere in posizione regolare nei riguardi degli obblighi di leva e di quelli relativi al servizio militare *(ove prescritti)*;
* di non aver riportato condanne penali *(oppure: di avere riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);*
* di non essere a conoscenza di procedimenti penali in corso, *(oppure di avere i seguenti carichi pendenti*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);
* di non essere stato/a destituito/a dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione a seguito di procedimento disciplinare o dispensato/a dalla stessa per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a ai sensi della normativa vigente o licenziato/a per le medesime cause *(oppure: di essere stato sottoposto ai seguenti provvedimenti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);*
* di non essere stato/a interdetto/a dai pubblici uffici in virtù di una sentenza passata in giudicato;
* di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per l’accesso al concorso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con la seguente votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. *(in caso di equipollenza non prevista dal bando, compilare anche la sezione seguente)* Il presente titolo è equipollente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ai sensi del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in possesso dei titoli valutabili ai sensi dell’art. 8 del bando di concorso come **allegata autodichiarazione** ai sensi del DPR 445/2000;
* di aver preso visione e di accettare tutte le clausole inserite nel bando di concorso;
* essere fisicamente idoneo all’impiego;
* di accettare incondizionatamente tutte le norme dei vigenti contratti di lavoro per il personale degli EE.LL., nonché dei regolamenti interni;
* di essere in possesso di tutti gli altri requisiti richiesti per l’accesso al pubblico impiego;
* di indicare il seguente recapito a cui deve essere inviata ogni comunicazione relativa alla presente procedura tramite posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali di cui al D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" come modificato dal D.Lgs. 101/2018 e del Regolamento UE 679/2016, inserito all’interno del bando di concorso e di autorizzare il trattamento dei dati per le finalità di legge connesse al procedimento amministrativo per l’eventuale successiva assunzione oltre che per le finalità occupazionali.
* Di avere conoscenza delle principali apparecchiature e applicazioni informatiche e della lingua inglese;

❏ Dichiara inoltre di aver diritto alla preferenza in situazione di parità di punteggio con altro candidato per il seguente motivo (secondo quanto previsto dall’art. 5 D.P.R. 9.5.1994, n. 487):

……………...…………………………….………………………………………………………………………………………….……………. .

❏ Richiede, ai sensi dell’art. 20 della Legge 5.2.1992, n. 104, di poter effettuare le prove con tempi aggiuntivi e/o ausili necessari, specificati e certificati dalla documentazione rilasciata dall’Azienda Sanitaria di competenza, allegata alla presente domanda.

Allega alla presente la seguente documentazione:

* a pena di esclusione, fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
* curriculum vitae personale datato e firmato;
* autodichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 attestante il possesso dei titoli da valutare ai sensi dell’art. 8 del bando di concorso;
* ricevuta comprovante l’avvenuto versamento della tassa di concorso di € 7,00 sul conto corrente postale n. 10518645 intestato al Comune di Castellalto, Servizio di Tesoreria oppure tramite bonifico bancario su conto corrente accesso presso la Banca Popolare di Bari – Filiale di Castellalto – IBAN IT 74 S 05424 04297 000050010408 – indicando la seguente causale: “Tassa di concorso – Istruttore Direttivo Tecnico – Specialista Tecnico – Categoria D – Settore LL.PP. e Manutentivo”;
* eventuali certificati o attestazioni comprovanti i titoli ai fini della precedenza o della preferenza nella nomina, così come individuati dall’art. 5 del DPR 487/1994, oppure la certificazione medica comprovante la situazione di handicap accertata ai sensi dell’articolo 4 della Legge 104/1992.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(firma autografa non autenticata)*