

AL **DIRIGENTE DEI SERVIZI A SUPPORTO DELLA STRUTTURA ORGANIZZATIVA E TECNOLOGICA DELL'ENTE DEL COMUNE DI NOVARA**

Rif. C1_2018
SCADE IL
14.05.2018

OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI N. 1 POSTO DI **COORDINATORE PEDAGOGICO EDUCATIVO** – CATEGORIA GIURIDICA D – POSIZIONE ECONOMICA D1.

Classifica: 1.22.25.1

PROT. N° _____

DEL _____

N° ALLEGATI _____

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 _____	sessu: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F																				
nato/a a _____ (____) il ____ / ____ / ____																					
codice fiscale <table border="1"><tr><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 cittadin_ italian_;
	<input type="checkbox"/> di essere cittadin_ di uno Stato membro dell'Unione Europea e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
	<input type="checkbox"/> di essere cittadin_ extracomunitari_ con le condizioni previste dall'art. 38 del D.Lgs n. 165/2001 (vedi lettera A) punto 2. del bando di concorso) e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
	<input type="checkbox"/> di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di: _____ ovvero (Indicare il motivo della eventuale cancellazione o mancata iscrizione) _____

CONDIZIONI DI IDONEITA' ALL'IMPIEGO	<p><input type="checkbox"/> di non avere condanne penali o procedimenti penali in corso <i>(in caso affermativo specificare nelle note).</i> <i>(vedi lettera A) punto 4 del bando)</i></p> <p><input type="checkbox"/> di ritenersi in possesso dell'idoneità psico-fisica per l'assunzione nel pubblico impiego e per lo svolgimento delle mansioni proprie previste per il posto da ricoprire.</p> <p><input type="checkbox"/> di non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni.</p> <p><input type="checkbox"/> di aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni e di non avere procedimenti disciplinari in corso presso l'Ente di appartenenza.</p> <p><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> <p>Eventuali servizi prestati presso pubbliche amministrazioni:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><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></p>
TITOLO DI STUDIO	<p>di possedere il seguente diploma di laurea: <i>(indicare la denominazione completa e l'eventuale classe di Laurea)</i> _____ _____ classe _____</p> <p>rilasciato dalla seguente Università o Istituto Universitario o legalmente riconosciuto: _____</p> <p>di _____ al termine dell'anno accademico _____ con la seguente votazione finale ____/____</p> <p>ESTREMI DELLA NORMATIVA CHE NE SANCISCE L'EQUIPOLLENZA _____</p> <p>_____</p>
DIRITTO ALLA RISERVA	<p><input type="checkbox"/> di aver diritto alla partecipazione al concorso come riservatario/a del posto in quanto _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
PREFERENZE	<p><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 _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
	<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 H) "PRESELEZIONE, alla lettera I) "PROGRAMMA D'ESAME" e lettera J) "COMUNICAZIONI".</p>

DICHIARAZIONI	<p>✓ 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.</p> <p>✓ Di impegnarsi, in caso di assunzione a tempo indeterminato, a non richiedere mobilità presso altri enti prima che siano trascorsi 5 anni dalla data di sottoscrizione del Contratto Individuale di Lavoro.</p> <p>✓ 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.</p> <p>✓ Di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto ai Servizi a Supporto della Struttura Organizzativa e Tecnologica dell'Ente - 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>
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"/> 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.</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"/> Dichiara 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>
	<p>ALLEGATI:</p> <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> <p><input type="checkbox"/> _____</p>

Le eventuali comunicazioni riguardanti il concorso dovranno essere indirizzate a:

(cognome e nome)	(città)	(provincia)
(indirizzo)		(C.A.P.)
(telefono rete fissa)	(telefono cellulare)	(indirizzo e-mail)

___/___/2018	
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'