

ALLEGATO: MODULO DI DOMANDA CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI N° 2 POSTI DI **OPERAIO ALTAMENTE SPECIALIZZATO (ELETTRICISTA)** – **CATEGORIA GIURIDICA B3** – POSIZIONE ECONOMICA B3.

Rif. C2_2017
SCADE IL 3.4.2017

AL **DIRIGENTE DEI SERVIZI DI SUPPORTO ALLA STRUTTURA ORGANIZZATIVA E TECNOLOGICA DELL'ENTE - COMUNE DI NOVARA**

Classificazione: 1.22.25.1
Tipo documento: DOMANDA
PROT. N° _____
DEL _____
N° ALLEGATI _____

OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI N. 2 POSTI DI **OPERAIO ALTAMENTE SPECIALIZZATO (ELETTRICISTA)** – **CATEGORIA GIURIDICA B3** – POSIZIONE ECONOMICA B3.

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><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 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	<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 e per lo svolgimento delle mansioni proprie previste per il profilo da ricoprire. <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> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <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	di possedere il seguente titolo di studio : (<i>indicare la denominazione completa, specificando se trattasi di diploma di qualifica o diploma di maturità o altro attestato</i>) _____ _____ _____ rilasciato dall'Istituto (statale o legalmente riconosciuto) _____ _____ _____ di _____ al termine dell'anno scolastico _____ _____ con la seguente votazione finale ____/____
ALTRI REQUISITI	<input type="checkbox"/> di essere in possesso dell' attestato di superamento di corso conforme ai contenuti (1A, 1B, 2A, 2B) indicati nella norma CEI 11-27/1 ai fini del riconoscimento di Persona Esperta (PES) e idonea a svolgere lavori "sotto tensione su impianti a bassa tensione" (PEI) rilasciato da _____ in data _____ <input type="checkbox"/> di essere in possesso della patente di guida di Categoria "██████" e di essere disponibile all'utilizzo dei mezzi in dotazione all'Ente.
PREFERENZE	<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 _____ _____ _____ _____
DICHIARAZIONI	<input checked="" type="checkbox"/> Di essere disponibile ad effettuare il servizio di PRONTA REPERIBILITA' attuato presso l'Ente. <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".

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

DICHIARAZIONI	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 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. ✓ 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. ✓ 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. ✓ Di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto al Dirigente dei 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.
BENEFICI PREVISI 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> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Attestazione del pagamento della Tassa di Concorso mediante: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ricevuta rilasciata dalla Tesoreria Comunale <input type="checkbox"/> Ricevuta del versamento su Conto Corrente Postale <input type="checkbox"/> Bonifico bancario <input type="checkbox"/> Apposizione di "bollini" da parte del personale autorizzato alla riscossione del relativo importo. <input type="checkbox"/> Fotocopia (fronte retro) del documento di identità del/della sottoscritto/a. <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____

Le eventuali comunicazioni riguardanti il concorso dovranno essere indirizzate a:

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

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

___/___/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'