

## SCHEMA DI DOMANDA DA COMPILARE IN CARTA SEMPLICE

Al Comune di Gallarate  
Servizio Personale  
Via Verdi 2  
21013 GALLARATE

OGGETTO: CONCORSO PUBBLICO, PER SOLI ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 2 POSTI DI ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO-CONTABILE (CAT. C.1), CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO E AD ORARIO PIENO.

Il/la sottoscritto/a (nome, cognome) presa visione del bando di cui all'oggetto,

c h i e d e

di essere ammesso/a al concorso di cui trattasi:

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00 e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace dall'art. 76 del D.P.R. stesso, dichiara quanto segue:

- a) la data e il luogo di nascita ed il codice fiscale;
- b) lo stato civile ed il numero di figli viventi;
- c) l'indirizzo completo di codice di avviamento postale oltre alla mail e al n. di telefono;
- d) la cittadinanza o status equiparato per legge;
- e) di non essere escluso dall'elettorato attivo;
- f) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso; in caso affermativo indicare a quale tipologia di reato si fa riferimento al fine di una compiuta valutazione della possibilità di instaurazione del rapporto di lavoro presso questa Amministrazione;
- g) il/i titolo/i di studio, l'istituto legalmente riconosciuto presso il quale è/sono stato/i conseguito/i. Nel caso di titolo di studio conseguito all'estero allegare copia conforme all'originale del provvedimento di riconoscimento dell'equipollenza dello stesso al titolo sopra indicato, secondo la vigente normativa;
- h) di avere adeguata conoscenza dei principali applicativi informatici;
- i) la posizione nei riguardi degli obblighi di leva e del servizio militare (*per i candidati soggetti a tale obbligo*);
- j) di avere titolo alla riserva di cui all'art. 1014, commi 3 e 4 e dell'art. 678, comma 9, del D.Lgs. n. 66/2010 e ss.mm.ii. (***allegare idonea certificazione in carta semplice***);

- k) l'indirizzo, anche se coincidente con la residenza, il n. di telefono, il n. di fax, il n. di cellulare e l'indirizzo di posta elettronica presso cui inviare ogni comunicazione inerente il presente concorso, impegnandosi a comunicare, per iscritto, le eventuali successive variazioni e liberando l'Amministrazione da ogni responsabilità relativa, ai sensi dell'art. 4, comma 4, del DPR n. 487/94, con particolare riferimento alle comunicazioni inviate tramite fax al numero sopra indicato;
- l) di possedere l'idoneità psicofisica all'impiego;
- m) di non essere stato interdetto/a, destituito/a, dispensato/a o decaduto/a dall'impiego presso amministrazioni pubbliche (in caso affermativo indicare quali) ovvero di non essere stato collocato a riposo quale dipendente dello Stato o di Enti Pubblici, anche in applicazione di disposizioni a carattere transitorio speciale;
- n) di avere adeguata conoscenza della lingua inglese ai fini dell'accertamento della conoscenza di una lingua straniera;
- o) di avere bisogno dei seguenti ausili.....e/o dei seguenti tempi aggiuntivi....., in quanto portatore di handicap (**allegare idonea certificazione medica rilasciata dalla competente struttura sanitaria**);
- p) di essere in possesso dei seguenti titoli preferenziali, ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 487/94, come da allegato A) al bando di concorso (*specificare*)\_\_\_\_\_;
- q) di acconsentire, ai sensi del Regolamento dell'U.E. n. 679/2016, alla raccolta dei dati forniti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e che dovranno essere utilizzati esclusivamente per tale scopo;
- r) di aver preso visione e di accettare, in modo pieno ed incondizionato, le disposizioni del presente bando.

Addì, \_\_\_\_\_

-----  
(firma leggibile per esteso)

**N.B.: documenti da allegare**

- copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità;
- ricevuta della tassa di concorso di €. 10.00;
- curriculum vitae in formato europeo;
- ogni documento o certificazione utile alla verifica delle dichiarazioni rese.