

Allegato A)

Modulo di domanda (in carta libera)

AL COMUNE DI ABETONE CUTIGLIANO

PIAZZA UMBERTO I° n.1

51024 ABETONE CUTIGLIANO (PT)

c.a. Ufficio Personale

OGGETTO: Domanda di partecipazione al concorso pubblico per esami per la copertura di n. 1 posto di Istruttore direttivo tecnico a tempo pieno indeterminato categoria D posizione economica iniziale D.1.

Il/La sottoscritto/a :

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico per esami per la copertura di n. 1 posto di istruttore direttivo tecnico a tempo pieno indeterminato categoria D posizione economica iniziale D.1.

A tal fine DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni e delle conseguenze previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, quanto segue :

- di essere nato/a il _____ a (Comune) _____ (provincia) _____

- di essere residente a _____ (_____),

Via /Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____

- Di essere contattabile ai seguenti recapiti telefonici : _____;

- Di disporre del seguente indirizzo di posta elettronica certificata : _____ e/o del seguente indirizzo di posta elettronica _____ e di autorizzare l'invio di eventuali comunicazioni a tali recapiti (l'indicazione dell'indirizzo di posta elettronica certificata o di posta elettronica non è obbligatoria ma, se effettuata, implica l'accettazione del fatto che ogni eventuale comunicazione inerente la procedura concorsuale, diversa da quelle espressamente previste agli artt. 6 - 8 - 10 del bando di concorso, sia effettuata con tale mezzo).

Di eleggere, ai fini delle comunicazioni relative al presente concorso, domicilio presso (solo se diverso dalla residenza) :

Località _____ prov. _____ Via/Piazza _____

n. _____ C.A.P. _____

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare l'eventuale variazione del proprio recapito/casella P.E.C., sollevando codesto Ente da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all'omessa comunicazione.

- Di essere cittadino/a _____ (specificare se italiano oppure di uno degli Stati membri dell'unione Europea oppure di Stati non membri dell'Unione Europea). In caso di cittadino italiano nato all'estero, indicare il comune italiano nei cui registri di stato civile è stato trascritto l'atto di nascita: _____ ;

(Per i cittadini non italiani): Di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (*barrare la casella*);

- Di avere età non inferiore agli anni 18, compiuti alla scadenza del presente bando e non superiore all'età prevista dalle norme vigenti in materia di collocamento a riposo;

- Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ e di godere dei diritti civili e politici oppure per i cittadini non italiani godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza;

- Di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, oppure non essere stati dichiarati decaduti o licenziati da un impiego statale, ai sensi dell'articolo 127, primo comma, lettera d), del Testo Unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957, n. 3 e ai sensi delle corrispondenti disposizioni di legge e dei contratti collettivi nazionali di lavoro relativi al personale dei vari comparti;

di non avere riportato condanne penali passate in giudicato per reati che comportano l'interdizione dai pubblici uffici e di non avere procedimenti penali in corso (*barrare la casella se ricorre questa casistica*),

oppure:

di avere la/le seguenti condanne penali e il/i seguenti procedimenti penali in corso (in questo caso, specificare il tipo di reato per il quale è stata emessa la sentenza di condanna, la data del provvedimento e l'Autorità Giudiziaria che lo ha emesso, nonché se siano stati concessi amnistia, condono, indulto, perdono giudiziale o se sia intervenuta sentenza di riabilitazione:

_____) (*barrare la casella se ricorre questa casistica*);

- Di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego ed alle mansioni proprie del profilo professionale messo a concorso, con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio;

(*eventuale*) di essere nella condizione di portatore di handicap e di necessitare, per l'espletamento delle prove del seguente tempo aggiuntivo: _____ e del seguente ausilio : _____, ai sensi dell'art.20 della L. n. 104/1992. A tal fine allego alla presente domanda la relativa certificazione (pena la non fruizione del beneficio);

(eventuale) di essere nella condizione di soggetto con disturbi specifici di apprendimento (DSA) e di necessitare della fruizione, per lo svolgimento della prova scritta, della seguente misura, ai sensi del D.M. 12.1.2021 emanato ai sensi dell'art. 3 comma 4-bis del D.L. 80/2021, come convertito in Legge 06.08.2021 n. 113:

sostituzione prova scritta con colloquio orale (misura dispensativa ammessa in presenza di allegata certificazione della Commissione medico-legale dell'ASL di riferimento o equivalente struttura pubblica, che attesti una **grave** e documentata **disgrafia e disortografia e contenga esplicita indicazione della necessità di tale misura sostitutiva**)

strumenti compensativi di cui all'art. 4 del D.M. 12.11.2021 (programmi di video-scrittura con correttore ortografico o dettatore vocale, nei casi di disgrafia e disortografia; programmi di lettura vocale, nei casi di dislessia; calcolatrice, nei casi di discalculia; eventuali diversi ausili tecnologici giudicati idonei a insindacabile giudizio della commissione giudicatrice). Tali strumenti compensativi saranno ammessi in presenza di allegata certificazione della Commissione medico-legale dell'ASL di riferimento o equivalente struttura pubblica, che attesti documentata **disgrafia e/o disortografia e/o dislessia e/o discalculia e contenga esplicita indicazione dello/degli strumento/i compensativo/i necessari**. Precisare tipologia di strumento compensativo richiesto:

assegnazione di tempo aggiuntivo per lo svolgimento della prova scritta (il tempo aggiuntivo non può eccedere il 50% del tempo assegnato per la prova). Il tempo aggiuntivo sarà concesso in presenza di allegata certificazione della Commissione medico-legale dell'ASL di riferimento o equivalente struttura pubblica, che attesti documentata **disgrafia e/o disortografia e/o dislessia e/o discalculia e contenga esplicita indicazione della necessità di tale tempo aggiuntivo**)

- Di possedere il seguente titolo di studio, tra quelli previsti dall'art. 3 punto 5) del bando di concorso:

specificare titolo di studio posseduto : _____

conseguito il _____ con votazione ____/____ presso _____
(poiché i titoli di studio conseguiti all'estero non hanno valore legale in Italia - art.170 del R.D. n.1592/1933 - i detentori degli stessi devono richiederne l'equivalenza con i corrispondenti titoli italiani alle autorità competenti - art.38 del D.Lgs. 165/2001)

(*barrare se necessario*) Di procedere all'attivazione della procedura di equivalenza come previsto dall'art. 3, punto 5) del bando di concorso e di provvedere a trasmetterla all'Ente appena possibile, fermo restando che tale riconoscimento di equivalenza dovrà sussistere al momento dell'eventuale assunzione;

- Di essere in possesso della seguente abilitazione all'esercizio della professione:
_____ ;

- Di essere in possesso della patente di guida di categoria B, in corso di validità n. _____, rilasciata dalla M.C.T.C. di _____ il _____ ;

Di essere in posizione regolare nei confronti dell'obbligo di leva; (*solo per i candidati di sesso maschile nati entro il 31/12/1985 ai sensi dell'art. 1 L. 23/8/2004 n. 226*)

- Di aver preso visione integrale e di accettare tutte le condizioni previste dal bando di concorso e di possedere tutti i requisiti di partecipazione richiesti.

- di essere consapevole che l'ammissione al concorso, la sede, data e modalità di svolgimento delle prove (inclusa l'indicazione in merito all'eventuale svolgimento con utilizzo di strumento informatici o digitali), nonché l'esito delle stesse, nonché le informazioni relative alle misure per la tutela della salute pubblica a fronte dell'emergenza epidemiologica da Covid-19, in linea con i protocolli e le linee guida statali vigenti al momento dello svolgimento delle prove concorsuali saranno resi noti ai candidati esclusivamente mediante pubblicazione sul sito internet del Comune di Abetone Cutigliano, www.comune.abetonecutigliano.pt.it, nella sezione "Amministrazione Trasparente/Bandi di Concorso" e all'Albo pretorio *on line* e che tale modalità di comunicazione costituisce notifica ad ogni effetto di legge.

- Di essere consapevole delle sanzioni penali previste dalla vigente normativa, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi e di essere a conoscenza che l'Amministrazione comunale di Abetone Cutigliano potrà verificare la veridicità e l'autenticità di quanto dichiarato;

- Di aver preso visione dell'informativa ai sensi del DPGR 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) di cui all'art. 12 del bando di concorso e di essere quindi venuto a conoscenza delle modalità e delle finalità del trattamento dei dati comunicati e di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali medesimi.

- aver versato la tassa di iscrizione al concorso di € 10,33, secondo una delle modalità previste dal bando di concorso e di allegare alla presente domanda la relativa ricevuta;

Inoltre, il sottoscritto dichiara (barrare solo se ricorre il caso) :

Di essere in possesso dei seguenti titoli preferenziali o di precedenza alla nomina, a parità di punteggio, tra quelli riportati all'art. 9 del bando di concorso:

(compresa anche, ove ricorra il caso, l'indicazione del numero di figli a carico e l'indicazione in merito al lodevole servizio prestato nella Pubbliche Amministrazioni, con specifica del periodo e della Amministrazione presso la quale detto servizio è stato svolto. Di detti titoli preferenziali verrà tenuto conto in caso di parità di punteggio finale nella graduatoria di merito):

1. _____

2. _____

3. _____

e che la relativa certificazione è in proprio possesso ovvero disponibile presso:

_____;

Dichiara inoltre (barrare solo se ricorre il caso)

di avere il diritto di precedenza in graduatoria, a titolo di riserva prioritaria nel caso di idoneità, secondo quanto previsto dal bando di concorso, ai sensi dell'art. 1014, co. 4 e dell'art. 678, comma 9 del D.Lgs. n. 66/2010, in quanto già volontario in ferma breve o prefissata che ha completato senza demerito la ferma contratta, e cioè :

VFP1 volontario/a in ferma prefissata di 1 anno dal _____ al _____ presso _____ [specificare];

VFP4 volontario/a in ferma prefissata di 4 anni dal _____ al _____ presso _____ [specificare];

VFB volontario/a in ferma breve triennale dal _____ al _____ presso _____ [specificare];

Ufficiale di complemento in ferma biennale o in ferma prefissata dal _____ al _____ presso _____ [specificare];

e che la documentazione dimostrativa è in proprio possesso ovvero disponibile presso: _____;

Luogo e data _____

Firma (non è richiesta autenticazione della firma, ai sensi art.39 D.P.R. n. 445/2000)

ALLEGATI OBBLIGATORI alla presente domanda :

- a) fotocopia o scansione integrale (fronte/retro) e leggibile di documento di identità personale in corso di validità;
- b) ricevuta di pagamento della tassa di concorso di € 10,33 (in caso di trasmissione della domanda tramite PEC, il candidato deve allegare scansione della ricevuta di pagamento della tassa concorsuale);
- c) obbligatorio, solo se ricorre il caso: certificazione in caso di soggetto portatore di handicap richiedente ausili e/o tempo aggiuntivo per l'espletamento delle prove, ai sensi dell'art. 20 della Legge 104/1992
- d) obbligatorio, solo se ricorre il caso: certificazione in caso di soggetto con disturbi specifici di apprendimento (DSA) richiedente, per lo svolgimento della prova scritta, la fruizione delle misure ammesse ai sensi dal D.M. 12.11.2021 emanato ai sensi dell'art. 3 comma 4-bis del D.L. 80/2021, come convertito in Legge 06.08.2021 n. 113.