Allegato (A) schema di domanda

COMUNE DI CALASCIBETTA

Libero Consorzio Comunale di Enna

AREA FINANZIARIA - PERSONALE

BANDO DI CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI E PROVA PRATICA PER L'ASSUNZIONE DI N. 1 "OPERATORE NECROFORO" CATEGORIA "B", POSIZIONE ECONOMICA INIZIALE "B1" - CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO E PARZIALE (66,67%).

Al Comune di Calascibetta

Via Conte Ruggero, 14

94010 CALASCIBETTA (EN)

pec: protocollo@pec.comune.calascibetta.en.it

Il/La sottoscritto/a ……..…….....

con riferimento al **Bando di concorso pubblico**, per titoli ed esami, per la copertura, a tempo indeterminato e parziale (66,67%), di **n. 1 posto di "OPERATORE NECROFORO" CATEGORIA "B", POSIZIONE ECONOMICA INIZIALE "B1" - CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO E PARZIALE (66,67%)"**, con la presente

C H I E D E

di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico indicato in oggetto e, a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di falsità contenute in dichiarazioni sostitutive di certificati o di atti di notorietà, **dichiara**, sotto la propria responsabilità e con finalità di autocertificazione, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del predetto D.P.R. n. 445/2000, di essere in possesso di tutti i requisiti necessari per l'assunzione nel pubblico impiego alla data di scadenza del termine stabilito dal predetto **Bando di concorso pubblico**, e, precisamente, come di seguito riportato:

Nella domanda di partecipazione alla selezione, redatta in carta semplice mediante l'allegato schema messo a disposizione nel sito internet del Comune, gli/le aspiranti/e dovranno dichiarare sotto la propria personale responsabilità (false dichiarazioni comportano l'esclusione dalla selezione e la denuncia all'autorità giudiziaria),

A tal fine, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R. 445/00 dichiara sotto la propria personale responsabilità quanto di seguito:

cognome _____

nome _____

codice fiscale _____

nat_ il _____

a _____ prov. _____

residente a _____ prov. _____

C.A.P. _____ Via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____

casella di posta elettronica : _____

casella di posta elettronica certificata (se posseduta): _____

Eventuale domicilio dove il Comune dovrà indirizzare tutta la documentazione relativa alla procedura di mobilità (solo se diverso dalla residenza):

Via _____ n. _____

cap. _____ Comune di _____

DICHIARA

1. di essere cittadino italiano ***oppure*** di essere cittadino di Stato appartenente all'Unione Europea (specificare quale) _____ e di possedere i requisiti di cui al D.P.C.M. n. 174 del 7/2/1994;

2. di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritt __ nelle liste elettorali del Comune di _____ ***ovvero*** di essere stato cancellat_ dalle liste elettorali del Comune di _____
   per i seguenti motivi: _____

3. di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
   conseguito il _____ presso _____in data _____;

4. di non aver riportato condanne penali, di non essere stat_ interdett__ o sottopost__ a misure che escludono, secondo le leggi vigenti, la partecipazione ai concorsi;

5. di non essere stati/e destituiti/e o dispensati/e o interdetti/e dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento;

6. di essere fisicamente idoneo all'impiego ed alla mansione specifica di "Operatore NECROFORO";

7. il possesso del titolo della scuola dell'obbligo richiesto per l'ammissione alla selezione con la data in cui è stato conseguito e l'istituto che lo ha rilasciato;

8. il possesso del requisito professionale specifico di "Operatore NECROFORO" risultante da uno dei seguenti documenti:
   - Attestato rilasciato da una scuola di formazione professionale legalmente riconosciuta con superamento di esami finali della durata minima di 40 ore ai sensi dell'art. 13 L.R. n. 4/2020 e s.m.i.;

9. per i candidati di sesso maschile: la posizione nei riguardi degli obblighi militari e se prestato l'indicazione del periodo;

10. Il possesso della patente B;

11. accettare le condizioni previste dal bando di selezione in oggetto;

12. il possesso di eventuali titoli formativi, con attestato di superamento di esami finali, organizzati da Enti dello Stato, dalla Regione o legalmente riconosciuti e di durata non inferiore a mesi 3, specificando la data di inizio (GG/MM/AA) e la data di fine corso (GG/MM/AA);

13. il possesso di eventuali servizi prestati presso Enti pubblici, di durata non inferiore a 3 mesi;

14. il possesso di requisiti che danno diritto ad ulteriore precedenza e/o preferenza a parità di punteggio e/o a riserve secondo le leggi vigenti (ai sensi del comma 2 dell'art. 49 della legge regionale n.15/2004 ed ai sensi dell'art.5, commi 4 e 5, D.P.R. 487/94 e s.m.i.);

15. la dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del nuovo regolamento GDPR sulla privacy e successive di modifiche ed integrazioni, per l'espletamento della procedura concorsuale e per l'eventuale assunzione, e di essere consapevole che il Comune pubblicherà sul sito istituzionale pubblicherà sul sito istituzionale le notizie riguardanti il procedimento in questione;

16. il domicilio dove recapitare le eventuali comunicazioni a riguardo con l'indicazione del CAP e numero telefonico e/o cellulare.

17. di dare il consenso al trattamento dei propri dati personali e di consentire al trattamento per le finalità di cui all'avviso di mobilità esterna ai sensi del D. L.gs. 679/2016/ ai sensi degli articoli 13 e 14;

_l _ sottoscritt__ dichiara, altresì, sotto la propria personale responsabilità che quanto affermato corrisponde a verità e si obbliga a comprovarlo mediante presentazione dei documenti se richiesti dall'Amministrazione.

Autorizza il Comune di Calascibetta a pubblicare il proprio nominativo sul sito internet istituzionale per informazioni inerenti la presente selezione.

La presentazione della suddetta domanda implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del Decreto Legge n. 679/2016 ai sensi degli articoli 13 e 14, a cura del personale assegnato agli Uffici preposti alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse.

A tal fine allega:

a) **Curriculum professionale**;

b) i seguenti altri documenti e titoli la cui produzione sia esplicitamente prescritta dal **Bando di concorso**:

- Attestato rilasciato da una scuola di formazione professionale legalmente riconosciuta con superamento di esami finali della durata minima di 40 ore ai sensi dell'art. 13 L.R. n. 4/2020 e s.m.i.;

---

c) i **titoli di merito** ritenuti rilevanti agli effetti del concorso per la loro valutazione;

d) i **titoli ai fini della riserva**, della **precedenza** o della **preferenza** nella nomina così come individuati dall'**art. 5** del **D.P.R. 9 maggio 1994, n. 487** e s.m.i.;

e) (solo per i/le portatori/trici di handicap) Certificazione rilasciata da una competente struttura sanitaria attestante la necessità di usufruire dei tempi aggiuntivi nonché dei sussidi necessari, relativi alla dichiarata condizione di disabilità;

f) fotocopia del documento di identità in corso di validità;

Luogo e data _____ _____

(Sottoscrizione, in maniera autografa o in formato digitale)

SI ALLEGA COPIA DOCUMENTO RICONOSCIMENTO