

**Al Comune di Lovere
Via Guglielmo Marconi, 19
24065 Lovere (Bg)**

OGGETTO: DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO, PER SOLI ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI "ISTRUTTORE DIRETTIVO CONTABILE" CATEGORIA D, POSIZIONE ECONOMICA D1 - TEMPO PIENO E INDETERMINATO RESPONSABILE DELL'AREA GESTIONE RISORSE.

l sottoscritt_ (cognome e nome) _____

CHIEDE

di essere ammess_ a partecipare al concorso per l'assunzione a tempo pieno e indeterminato di n. 1 figura di **"Istruttore Direttivo Contabile" - Cat. D - Posizione Economica D1 - Responsabile dell'Area Gestione Risorse.**

DICHIARA

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n° 445/2000, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art.76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, dichiara quanto segue (*barrare con una X ciò che interessa e completare ove necessario*):

data di nascita _____ luogo di nascita _____
prov. ____ e di essere residente in _____
via _____, stato _____ civile _____
_____, C.F. _____
Telefono _____ indirizzo di posta elettronica o PEC _____

recapito a cui deve essere inviata ogni comunicazione relativa alla presente procedura (*da indicare solo se diverso dalla residenza*) _____;

- possesso della cittadinanza ITALIANA, ovvero _____;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (*ovvero di non essere iscritto o di essere stato cancellato per il seguente motivo* _____);
- per i cittadini dell'Unione Europea:*
- di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di provenienza;
di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
 - di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana;

- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito presso l'Istituto/Ateneo _____ sito in
_____ (___) nell'anno _____ con votazione
_____;
in caso di titolo di studio equipollente o equiparato, indicare il provvedimento normativo che
lo sancisce _____;
- in caso di titolo di studio conseguito presso istituti esteri:
- di essere in possesso del provvedimento di equipollenza o di equivalenza (*indicare gli estremi*) _____ e
l'ente _____ che ha effettuato il riconoscimento
_____;
- ovvero**
- di aver presentato istanza di equivalenza secondo le modalità e i tempi indicati nel
bando;
- di possedere l'idoneità psico-fisica a svolgere continuativamente ed incondizionatamente le
mansioni proprie del posto da ricoprire;
- di aver bisogno di*: _____ in
relazione alla condizione di inabilità che risulta da certificazione in mio possesso;
(Ai sensi dell'art. 20 della L. 05.02.1992 n. 104, il candidato diversamente abile ha diritto a sostenere le prove
con l'uso degli ausili necessari e nei tempi aggiuntivi eventualmente necessari in relazione allo specifico handicap
purché specificati nella domanda)*
- di chiedere l'esonero dalla prova selettiva in quanto in possesso di una percentuale di
invalidità, pari o superiore all'80%, così come risulta dall'allegata certificazione medica
attestante sia lo stato di handicap che la percentuale di invalidità;
- di essere un soggetto con DSA (disturbi specifici di apprendimento) e chiede pertanto, ai
sensi del D.M. 9 novembre 2021, sulla scorta della dichiarazione resa dalla commissione
medico-legale dell'ASL di riferimento o da equivalente struttura pubblica, di:
- Sostituire la prova scritta con un colloquio orale (*art. 3 D.M. 09.11.2021*);
- Essere ammesso a titolo compensativo il seguente strumento (*art. 4 D.M. 06.11.2021*):
_____;
- Prolungare i tempi stabiliti delle prove (*art. 5 D.M. 9.11.2021*):
_____;
- di trovarsi in posizione regolare rispetto agli obblighi di leva (*solo per i candidati di sesso
maschile nati entro il 31.12.1985*);
- di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza e/o preferenza:

e che la relativa certificazione è in proprio possesso ovvero è reperibile presso:
_____;

- di non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione ovvero licenziato per persistente insufficiente rendimento o a seguito dell'accertamento che l'impiego venne conseguito mediante la produzione di documenti falsi o mezzi fraudolenti;
- non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge in materia, la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione (*ovvero di avere riportato le seguenti condanne penali _____*);
- di aver preso visione del Bando del in argomento, di essere in possesso di tutti i requisiti per l'ammissione e di accettare senza riserve le condizioni del Bando in argomento;
- di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali e del Regolamento UE 679/2016, di essere quindi venuto a conoscenza delle modalità e delle finalità del trattamento dei dati comunicati e di autorizzare al trattamento dei dati personali ai sensi del predetto regolamento per le finalità e gli adempimenti connessi allo svolgimento della procedura in oggetto.

_____, lì, _____

Firma _____

Allegati alla presente domanda:

- fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- Curriculum vitae in formato europeo sottoscritto;
- ricevuta di pagamento della TASSA di CONCORSO di € 10,00;
- copia scansionata del permesso di soggiorno e copia della documentazione attestante il grado di parentela con un cittadino comunitario OPPURE copia del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo OPPURE copia della documentazione attestante lo status di rifugiato o lo status di protezione sussidiaria (*solo per i cittadini extracomunitari*);
- certificazione medica attestante lo specifico handicap, pena la mancata fruizione del beneficio di ausili necessari e/o tempi aggiuntivi (*solo per i candidati che richiedono di sostenere la prova d'esame con ausili e/o tempi aggiuntivi*);
- certificazione medica attestante sia lo stato di handicap che la percentuale di invalidità, pari o superiore all'80%, pena il mancato esonero dalla prova preselettiva;
- apposita ed esplicita dichiarazione resa dalla commissione medico-legale dell'ASL di riferimento o da equivalente struttura pubblica per la richiesta di una misura di ausilio in sede di prova scritta per gli individui affetti da disturbi specifici di apprendimento (DSA)

(solo per i candidati che richiedono di sostenere la prova d'esame con ausili e/o tempi aggiuntivi);

- copia di eventuale provvedimento di equipollenza o equivalenza del titolo di studio, se conseguito all'estero;
- altri documenti indicati nel bando di concorso necessari (es. titoli di preferenza), pena la mancata valutazione/decadenza dei benefici richiesti:

_____ lì, _____

Firma _____

Informativa breve privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di Lovere saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Lovere.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'Ente all'indirizzo www.comune.lovere.bg.it

I dati di contatto del Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dal Titolare sono reperibili sul sito istituzionale dell'Ente.