

Spett. le  
Azienda Speciale Consortile Ovest Solidale

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO O PARZIALE E DETERMINATO DI N. 1 POSTO NEL PROFILO DI ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO (CAT. C) POSIZIONE ECONOMICA C1 DEL CCNL DEL COMPARTO REGIONI E AUTONOMIE LOCALI PER SERVIZIO DI SEGRETARIATO SOCIALE E AREA SERVIZI SOCIALI**

**Allegato "A"**

Il/ La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica o PEC a cui ricevere le comunicazioni relative al concorso

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

ai fini della partecipazione al concorso pubblico per esami per la copertura di n. 1 posto nel profilo professionale di Istruttore Amministrativo – ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. n. 445 del 28.12.2000 – consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato T.U. per le ipotesi di falsità in atti ed in caso di dichiarazioni mendaci:

**di essere in possesso del seguente titolo di studio:**

denominazione \_\_\_\_\_ titolo: \_\_\_\_\_

.....  
.....

conseguito in Italia presso il seguente istituto/Università: \_\_\_\_\_  
..... nell'a.s./a.a. ....

conseguito all'estero presso il seguente istituto/Università: .....  
.....  
.....e di avere inviato in data ..... la richiesta di equivalenza del

titolo di studio conseguito all'estero al Dipartimento della Funzione Pubblica, come risulta dalla documentazione allegata.

- di essere cittadino del seguente stato \_\_\_\_\_;
- di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di residenza  
(in caso di mancata iscrizione o cancellazione dalle liste elettorali indicare la causa:.....  
.....)

### **Solo per i candidati che non sono cittadini italiani**

Il sottoscritto dichiara altresì:

- di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza;
- di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana.

### **Solo per i candidati cittadini extracomunitari**

Il sottoscritto dichiara, come comprovato da documentazione allegata:

- di essere familiare di cittadino di uno stato della comunità europea, e di essere in possesso del permesso di soggiorno o permesso di soggiorno permanente
- di essere in possesso del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo ovvero di essere titolare dello status di rifugiato o dello status di protezione sussidiaria
- di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;  
in caso affermativo indicare le condanne riportate (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale) e i procedimenti penali pendenti (qualunque sia la natura degli stessi):  
.....  
.....
- di essere in regola con le leggi concernenti gli obblighi militari (solo per i candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985);
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per persistente insufficiente rendimento, o licenziato a seguito di procedimento disciplinare, o dichiarato decaduto dall'impiego per aver prodotto documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- di essere a conoscenza che l'assunzione è subordinata all'accertamento da parte dell'Amministrazione Comunale dei requisiti e titoli dichiarati;
- di essere a conoscenza che, ai sensi del Regolamento U.E. 679/2016, i propri dati personali riportati nella presente domanda sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento concorsuale e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo;
- di essere in possesso dei seguenti titoli preferenziali:
  - insignito di medaglia al valore militare
  - mutilato o invalido di guerra ex combattente
  - mutilato od invalido per fatto di guerra
  - mutilato o invalido per servizio nel settore pubblico e privato
  - orfano di guerra
  - orfano di caduto per fatto di guerra
  - orfano di caduto per servizio nel settore pubblico e privato
  - ferito in combattimento
  - insignito di croce di guerra o altra attestazione di merito di guerra o capo di famiglia numerosa
  - figlio di mutilato o di invalido di guerra ex combattente

- figlio di mutilato o di invalido per fatto di guerra
- figlio di mutilato o di invalido per servizio nel settore pubblico e privato
- genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra
- genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra
- genitori vedovi non risposati e sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato
- aver prestato servizio militare come combattente
- aver prestato lodevole servizio per non meno di un anno alle dipendenze del Comune di Brescia
- coniugato e non coniugato con riguardo al numero dei figli a carico (numero figli: \_\_\_\_\_)
- mutilato o invalido civile
- militare volontario delle Forze Armate congedato senza demerito al termine della ferma o rafferma
- aver prestato lodevole servizio nelle amministrazioni pubbliche

**E di impegnarsi a consegnare la documentazione o la dichiarazione sostitutiva di certificazione comprovante il possesso dei titoli dichiarati entro 15 giorni dal superamento della prova orale.**

**Solo per i candidati portatori di handicap che necessitano di ausili per le prove:**

Ai sensi della Legge n. 104/92, il sottoscritto dichiara di aver bisogno del seguente ausilio e/o tempo aggiuntivo per lo svolgimento delle prove d'esame in condizione di parità con gli altri candidati per i motivi, legati al proprio stato di salute, pure di seguito precisato e come risulta dalla documentazione allegata:

.....

.....

.....

.....

.....

**Solo per i candidati che hanno diritto alla riserva dei posti di cui al D.Lgs. n. 66/2010:**

Il sottoscritto dichiara di avere titolo di partecipare al concorso con la riserva prevista per i volontari delle Forze Armate congedati senza demerito al termine della ferma contratta in quanto ha prestato servizio in qualità:

- militare volontario in ferma prefissata di 1 anno (VFP1)
- militare volontario in ferma prefissata di 4 anni (VFP4)
- militare volontario in ferma breve triennale (VFB)
- ufficiale di complemento in ferma biennale o in ferma prefissata

**il sottoscritto si impegna a consegnare la documentazione o la dichiarazione sostitutiva di certificazione comprovante il diritto alla riserva entro 15 giorni dal superamento della prova orale.**

Il sottoscritto dichiara di allegare alla presente domanda la seguente documentazione:

- Copia documento di identità personale in corso di validità;
- Copia della richiesta di equivalenza del titolo di studio conseguito all'estero inviata al D.F.P. e della relativa ricevuta di spedizione della richiesta (**solo per coloro che sono in possesso di un titolo di studio conseguito all'estero**);
- Copia del permesso di soggiorno e della documentazione attestante il grado di parentela con un cittadino comunitario (**solo per i cittadini extracomunitari rientranti in tale casistica**);
- Copia del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo (**solo per i cittadini extracomunitari rientranti in tale casistica**);
- Copia della documentazione attestante lo status di rifugiato o lo status di protezione sussidiaria (**solo per i cittadini extracomunitari rientranti in tale casistica**);

- Copia della certificazione medica attestante la condizione di disabilità e la necessità di usufruire di ausilio e/o tempo aggiuntivo richiesti nella domanda (**solo per i candidati portatori di handicap che necessitano di ausili e/o tempi aggiuntivi** per sostenere le prove in condizione di parità con gli altri candidati ai sensi dell'art. 20 commi 1 e 2 della Legge n. 104/92);
- copia della certificazione attestante l'invalidità pari o superiore all'80% (**solo per coloro che si trovano in tale condizione** ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 comma 2bis della Legge n. 104/92);
- Curriculum Vitae, redatto in formato europeo su carta semplice, datato e sottoscritto.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**NOTA BENE:**

LA FIRMA È OBBLIGATORIA PENA LA NULLITÀ DELLA DOMANDA E RIGUARDA TUTTE LE DICHIARAZIONI CONTENUTE NELLA DOMANDA, PERTANTO, **LE DICHIARAZIONI CHE NON INTERESSANO IL CANDIDATO VANNO BARRATE CON UNA LINEA TRASVERSALE.**