

Al Comune di Bresso
Via Roma, 25
20091 Bresso (MI)

OGGETTO: Domanda di partecipazione al concorso pubblico per esami per la copertura di n. 1 posto di "Specialista in Attività Informatiche" cat. D, a tempo indeterminato e a tempo pieno

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

di partecipare al concorso pubblico per esami per la copertura di n. 1 posto di "Specialista in Attività Informatiche" cat. D, a tempo indeterminato e a tempo pieno

A tale scopo dichiara sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR. 445/2000 e con la consapevolezza delle sanzioni previste dall'art. 76 del precitato decreto:

cognome e nome _____

di essere nato/a a _____ il _____

C.F. _____

di essere residente a _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ cap. _____

(se l'indirizzo è diverso dalla residenza)

di essere domiciliato a _____ Prov _____

Via _____ n. _____ cap _____

- di essere cittadino italiano.
- di avere un'età non inferiore ad anni 18.
- di godere dei diritti civili e politici.
- di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo.
- di non avere riportato condanne penali definitive o provvedimenti definitivi del Tribunale o condanne o provvedimenti di cui alla legge 97/2001 per reati che in base alla normativa vigente possano impedire la costituzione o la prosecuzione del rapporto di pubblico impiego, ove già instaurato.
- di non avere riportato condanne definitive per i delitti non colposi di cui al libro II, Titoli IX, XI, XII e XIII del Codice penale, salvo che non sia intervenuta la riabilitazione.
- di non essere stato destituito/a, dispensato/a, licenziato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione né essere stato dichiarato decaduto/a da un impiego pubblico per averlo conseguito attraverso dichiarazioni mendaci o produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile ai sensi dell'art. 127, 1° comma, lett. D) del testo unico delle disposizioni concernenti lo Statuto degli Impiegati Civili dello Stato (D.P.R. 10.01.1957, n. 3.), ovvero per altre cause previste da norme di legge o contrattuali.
- di essere in possesso della idoneità fisica senza limitazioni alle mansioni previste per il posto in questione.
- di essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi militari per i candidati di sesso maschile nati prima del 31.12.1985, ai sensi dell'art. 1 della legge 23.08.2004 n. 226.
- di possedere il seguente titolo di studio: _____
conseguito presso _____
nell'anno accademico _____ con la votazione di _____;
- (Solo per i candidati portatori di handicap che dovranno allegare idonea certificazione):

Ai sensi della Legge n. 104/1992, il/la sottoscritto/a 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, legato al proprio stato di salute, pure di seguito precisato e come risulta dalla documentazione allegata:

- (solo per i candidati con diagnosi di disturbi specifici di apprendimento o DSA)
Ai sensi della Legge n. 170/2010, il/la sottoscritto/a 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, legato al proprio stato di salute, pure di seguito precisato e come risulta dalla documentazione allegata:

e inoltre

- di aver preso visione integrale dl bando di concorso e di accettare senza riserva tutte le condizioni contenute nel bando stesso;
- di aver provveduto al pagamento della tassa di concorso di € 5,00 in data _____.

Si allegano alla presente domanda di concorso:

- copia di un documento d'identità in corso di validità;
- curriculum vitae formativo-professionale debitamente datato e sottoscritto;
- ricevuta avvenuto pagamento tassa concorso;
- copia della richiesta di equivalenza del titolo di studio conseguito all'estero inviata al Dipartimento della Funzione Pubblica e della relativa copia della ricevuta di spedizione (solo per coloro che sono in possesso del titolo di studio conseguito all'estero);
- copia della certificazione medica attestante la condizione di disabilità e la necessità di usufruire di ausili e/o di tempo aggiuntivo richiesti nella domanda
- copia di idonea certificazione rilasciata da strutture del SSN o da specialisti e strutture accreditate del SSN attestante la diagnosi di disturbi specifici di apprendimento (DSA), di cui alla Legge n. 170/2010, e la necessità di usufruire di ausili e/o di tempo aggiuntivo richiesti nella domanda
- altro _____

Il/la sottoscritto/a chiede altresì che ogni comunicazione relativa al presente bando di concorso sia inviata al seguente indirizzo di posta elettronica/telefono, impegnandosi a comunicare eventuali variazioni successive ed esimendo il Comune di Bresso da ogni responsabilità in caso di sua irreperibilità:

Nome e Cognome: _____

e-mail _____

tel: _____

cell: _____

Data _____

FIRMA _____