

oppure

- di essere cittadino di uno degli altri stati membri dell'Unione Europea (indicare lo stato)
- di essere cittadino di Stato terzo e familiare di cittadini dell'Unione europea (specificare la relazione di parentela con il cittadino dell'Unione Europea) ed essere titolare di:
 - diritto di soggiorno
 - diritto di soggiorno permanente
- di essere cittadino di Paese Terzo, titolare di:
 - permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo
 - status di rifugiato
 - status di protezione sussidiaria

- di godere dei diritti civili e politici;
- di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza SÌ NO
(barrare la casella interessata)

In caso negativo indicare i motivi del mancato godimento.....
.....

essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di;
ovvero non essere iscritto/a o essere stato cancellato/a dalle liste elettorali medesime per i seguenti motivi:
.....;

Solo per i cittadini soggetti all'obbligo di leva:

di aver svolto il servizio di leva :

- SI
- NO, indicare i motivi:.....
.....

aver subito condanne che comportino l'interdizione *perpetua* dei pubblici uffici SI NO
(barrare la casella interessata)

se SI, indicare quali:
.....
.....;

aver subito condanne che comportino l'interdizione *temporanea* dei pubblici uffici

SI NO

(barrare la casella interessata)

se SI, il periodo di interdizione temporanea dai pubblici uffici è antecedente alla scadenza del termine per la presentazione della domanda

SI NO

(barrare la casella interessata)

essere stato/a destituito/a, o licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego per aver conseguito l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

SI NO

(barrare la casella interessata)

essere stato/a destituito/a, o licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della pubblica amministrazione;

SI NO

(barrare la casella interessata)

essere in possesso del Diploma di maturità / Diploma di Laurea in
.....
classe di laurea conseguito con il punteggiosu..... in
data.....presso.....
sito in.....

ovvero

il titolo di
in data.....nello Stato di.....
dichiarato equipollente al titolo richiesto di
rilasciato da

(allegare documentazione comprovante l'equipollenza)

ovvero

di essere in possesso di un provvedimento di equivalenza del proprio titolo di studio conseguito nello Stato di in data

(allegare documentazione comprovante)

di aver avviato la procedura di richiesta di equivalenza del proprio titolo di studio in data (allegare documentazione comprovante)

rientrare tra i soggetti di cui all'art. 3 della L.P. 10 settembre 2003 n. 8 o di cui all'art. 3 della legge 5.2.1992, n. 104 e richiedere, per l'espletamento delle prove eventuali ausili in relazione all'handicap e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per sostenere le prove d'esame:

SI NO

(barrare la casella interessata)

se SI specificare quali:

.....;

(allegare - in originale o in copia autenticata - certificazione datata relativa allo specifico handicap

rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio; per quanto attiene l'indicazione precisa dei tempi aggiuntivi e degli ausili richiesti, allegare un certificato medico - la mancata richiesta al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà nel non volerne beneficiare; la richiesta non supportata dalla certificazione non potrà essere accolta)

appartenere ad una categoria di cui all'Allegato A) del bando di concorso SI NO
(barrare la casella interessata)

se SI specificare quale categoria:

.....;
(la mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà nel non volerne beneficiare e pertanto tali titoli non verranno valutati – la dichiarazione non supportata dalla documentazione prevista non è valutabile)

TITOLI DI PREFERENZA

(sono presi in considerazione solo in caso di parità di punteggio in graduatoria)

essere in possesso di uno o più titoli di preferenza del bando di concorso SI NO
(barrare la casella interessata)

se SI indicare quali

.....;
(la mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà nel non volerne beneficiare e pertanto tali titoli non verranno valutati – la dichiarazione non supportata dalla eventuale documentazione prevista non è valutabile)

Con riferimento al numero di figli a carico, specificarne cognome, nome, luogo e data di nascita:

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA

di aver prestato servizio in qualità di **dipendente di una pubblica amministrazione con rapporto di lavoro subordinato**, per i periodi riportati nella tabella sottostante.

Attenzione nella compilazione:

- vanno dichiarati i periodi di servizio effettivamente prestati: non includere i periodi di aspettativa senza retribuzione e non includere le interruzioni tra un contratto a termine e l'altro;
- non vanno dichiarati i servizi alle dipendenze di Agenzie di lavoro interinale o cooperative anche se svolte presso pubbliche amministrazioni;
- non vanno dichiarati i servizi diversi dal lavoro subordinato come ad esempio: libero professionale, autonomo, collaborazione, borsa di studio, stages, volontariato, ecc..

<p>di prestare il proprio consenso affinché la graduatoria di cui al presente bando e le informazioni di cui sopra possano essere comunicate ad altre amministrazioni pubbliche che ne facessero esplicita richiesta ai fini di assunzioni con rapporto di lavoro a tempo determinato; <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (barrare la casella interessata)</p>
<p>di essere fisicamente idoneo all'impiego in relazione alle mansioni lavorative richieste dalle figure professionali messa a concorso;</p>
<p>di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità ai sensi della legislazione vigente;</p>
<p>di essere disponibile a raggiungere, in caso di assunzione, qualsiasi sede dell'Ente presso il quale si verrà assunti dislocata sul territorio comunale;</p>
<p>di accettare incondizionatamente, avendone presa visione, le norme contenute nel bando di concorso n. prot. 15805 d.d. 19/11/2021;</p>
<p>di prendere atto altresì che il diario dell'eventuale preselezione e delle prove scritte, la sede di svolgimento e l'elenco dei candidati ammessi verranno esposti all'Albo pretorio on-line e sul sito internet del Comune di Dro all'indirizzo www.comunedro.it almeno 20 giorni prima delle prove medesime e che la pubblicazione all'Albo pretorio on-line e sul sito internet hanno valore di notifica a tutti gli effetti senza ulteriori avvisi circa lo svolgimento delle prove medesime.</p>
<p>di eleggere domicilio, ai fini del concorso, presso il seguente indirizzo: Cognome e Nome..... Via/Piazza/Loc..... Comune Provincia CAP</p> <p>telefono:</p> <p>e di impegnarsi fin d'ora a far conoscere eventuali successive variazioni di indirizzo, fino all'esaurimento del concorso, mediante raccomandata a/r, PEC o mediante fax, riconoscendo che il Comune di Dro non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.</p>

C_D371 - C_D371 - 1 - 2021-11-23 - 0015970

Allega alla presente domanda:

- ricevuta del versamento della tassa di partecipazione alla procedura;
- copia di un documento d'identità
- elenco documenti allegati

Si invitano i candidati a non produrre la documentazione relativa a titoli non previsti o non attinenti.

Con la presentazione della domanda di partecipazione alla procedura, nelle forme di cui al DPR 445/2000, il candidato assume la responsabilità della veridicità di tutte le informazioni fornite, nella domanda e nei documenti allegati, nonché della conformità all'originale delle copie dei documenti prodotti.

<p>Luogo e data</p> <p>-----</p>	<p>FIRMA OBBLIGATORIA DEL CANDIDATO</p> <p>-----</p>
---	---