

**Al Direttore dell'Asp
"Distretto di Fidenza"
Via Berenini, 151
43036 Fidenza (PR)**

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO, PER SOLI ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI N. 1 POSTO DI ISTRUTTORE DIRETTIVO COORDINATORE DI STRUTTURA CAT. GIURIDICA D POSIZIONE ECONOMICA D1 COMPARTO FUNZIONI LOCALI.

l sottoscritt_ *Cognome* _____ *Nome* _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico, per soli esami, per la copertura del posto in oggetto.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/200 e consapevole delle conseguenze previste dall'art. 75 del D.P.R. 445/200 e sanzioni di natura penale previste dall' art. 76 del D.P.R. n. 445/200 in caso di false dichiarazioni:

DICHIARA

Di essere nat_ a _____ il _____

cod.

fisc. _____

tipologia del documento di identità _____

estremi _____

di essere residente a _____

provincia _____ in via _____

e domiciliato a _____

Cap _____ tel. _____

e-mail _____

pec _____

fax _____ *eventuale* diverso indirizzo per inviare le comunicazioni inerenti la selezione:

1) di essere in possesso di **tutti i requisiti** previsti per la partecipazione definiti all'art. 1 del bando, ed in particolare:

2) di essere cittadin_ italian_ , di avere il pieno godimento dei diritti civili e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune _____

(in caso di mancata iscrizione o cancellazione dalle liste elettorali, specificare la causa)

oppure

di essere cittadin_ del seguente Stato Membro della Comunità Europea _____, di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza, di essere in possesso, fatta eccezione per la titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

oppure

di essere cittadino_ extracomunitari_ dello Stato _____,
filiare di cittadino italiano o europeo, e di essere in possesso del permesso di soggiorno CE
permanente e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (*nel caso venga barrata la presente
casella, è necessario allegare alla domanda la documentazione attestante il grado di parentela con il
cittadino italiano o comunitario e copia del permesso di soggiorno*)

oppure

di essere cittadino_ extracomunitari_ dello Stato _____, 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 e di avere adeguata conoscenza della lingua
italiana (*nel caso venga barrata la presente casella, è necessario allegare alla domanda copia del
permesso di soggiorno CE o la documentazione attestante lo status di rifugiato o dello status di protezione
sussidiaria*);

- 3) di possedere età non inferiore ad anni 18 e non superiore a quella prevista dalle norme vigenti per il
collocamento a riposo d'ufficio;
- 4) di non essere stato destituito/a dall'impiego ovvero licenziato/a per motivi disciplinari oppure
dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente
rendimento. Di Non essere inoltre stato dichiarato/a decaduto/a dall'impiego statale a seguito
dell'accertamento che l'impiego stesso è stato conseguito mediante la produzione di documenti falsi o
viziati da invalidità non sanabile (oppure indicare la causa)

- 5) di non aver riportato condanne penali

oppure

di aver riportato le seguenti condanne penali (specificare la natura)

- 6) di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso

oppure

di avere i seguenti procedimenti penali in corso (*specificare la natura*)

- 7) nel caso di candidati di sesso maschile, (nati entro il 31.12.1985) che la propria posizione nei confronti
degli obblighi sul reclutamento militare è la seguente

- 8) di possedere idoneità psico-fisica incondizionata all'impiego senza limitazioni per lo svolgimento delle
mansioni del profilo professionale della presente selezione;

- 9) di possedere il seguente titolo di studio*

conseguito il _____ presso** _____
con sede a _____

Per i titoli conseguiti all'estero: di possedere l'equipollenza/equivalenza del titolo di studio rilasciata con
provvedimento di riconoscimento da

_____ numero e data _____

(*indicare la denominazione esatta del titolo di studio. In caso di Laurea, indicare se triennale/specialistica/magistrale/vecchio ordinamento e la relativa classe di laurea) ** (indicare la denominazione completa dell'istituto/università che ha rilasciato il titolo);

10) di possedere la patente di guida cat. B in corso di validità, ed essere disponibile alla conduzione di autovetture;

11) di avere conoscenza delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse;

12) di avere conoscenza della lingua inglese;

13) (eventuale) **diritto di preferenza/precedenza a parità di merito ottenuto con le prove**

di avere diritto alla precedenza o alla preferenza, in caso di parità di punteggio (art. 5 DPR 487/1994) per il seguente motivo: _____

14) di accettare, avendone preso conoscenza, senza riserve tutte le condizioni e le prescrizioni del suddetto bando di selezione;

15) di impegnarsi a comunicare per iscritto ogni variazione dell'indirizzo e dei recapiti indicati per l'invio delle comunicazioni relative alla presente selezione;

16) Eventuali note e/o dichiarazioni aggiuntive: (barrare se ricorre il caso)

di essere portatore di handicap

di richiedere i seguenti ausili ed eventuali tempi aggiuntivi per svolgere le prove concorsuali in relazione al proprio handicap:

note _____

Allegati:

ricevuta di versamento di 10,00 € per tassa di concorso

copia **di un documento d'identità** in corso di validità (fronte e retro)

Copia del decreto di equivalenza del titolo di studio conseguito all'estero (**solo per coloro che sono in possesso di un titolo di studio conseguito all'estero**)

Copia del permesso di soggiorno

Copia della documentazione attestante il grado di parentela con il cittadino comunitario

Copia della documentazione attestante lo status di rifugiato o lo status di protezione sussidiaria comunitaria

Copia della documentazione attestante la certificazione medico sanitaria dalla quale si evince la percentuale e la tipologia di disabilità posseduta

firma (obbligatoria) *

data _____

* Ai sensi del DPR 445/2000, la presente domanda in quanto **comprensiva di autocertificazione e di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**, deve essere **sottoscritta** dal candidato e presentata con allegata la fotocopia non autenticata di **documento di identità** valido.

Attenzione: le dichiarazioni rese saranno verificate d'ufficio. Il rilascio di dichiarazioni mendaci comporta sanzioni civili e penali.