

**Al Sig. Sindaco
del Comune di
MACOMER**

Il/La sottoscritto/a _____
Codice fiscale _____

C H I E D E

Di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura a tempo pieno e indeterminato di **n. 1 (uno) posto di dirigente finanziario**, del CCNL del personale dirigente dell'area Regioni e Autonomie Locali

A tal fine, consapevole che in caso di false dichiarazioni si applicano nei suoi confronti le pene stabilite dal Libro Secondo, Titolo VII, Capi III e IV del Codice Penale in tema di falsità in atti ed uso di atti falsi come previsto dall'art. 76, D.P.R. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47, D.P.R. 445/2000 ed in conformità all'art. 38, D.P.R. 445/2000:

- a) di essere nato/a a _____ il
_____;
- b) di essere residente a _____ in Via _____,
n. _____;
- c) di essere cittadino/a ITALIANO/A o dell'Unione Europea
_____:
- d) di godere dei diritti politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune
di _____ ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione

_____;
- e) di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative al posto di cui trattasi;
- f) se, nel caso in cui siano portatori di handicap abbiano l'esigenza, durante lo svolgimento delle
prove concorsuali, di un ausilio necessario in relazione alla propria disabilità, nonché
l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi
(specificare) _____

- e di non aver perduto ogni capacità lavorativa;
- g) Di non aver riportato sentenze definitive di condanna o provvedimenti definitivi di misure di
prevenzione o avere procedimenti penali in corso nei casi previsti dalla legge come causa di
licenziamento, ovvero assenza di condanne penali o procedimenti penali in corso che possano

costituire impedimento all'instaurazione e/o mantenimento del rapporto di lavoro dei dipendenti della pubblica amministrazione (*in caso contrario specificare*):

_____ ;

h) di non essere stati destituiti, dispensati, licenziati o decaduti dall'impiego presso la Pubblica Amministrazione per le cause previste dalla legge (*in caso contrario specificare*) _____ ;

i) di essere in possesso del titolo di studio richiesto dal bando e precisamente:

_____ conseguito in data _____ ;

c/o _____ con sede a _____ in via _____ n. _____ ;

j) di essere nella seguente posizione, agli effetti degli obblighi militari (per i candidati soggetti a tale obbligo): _____ ;

k) di essere in possesso del requisito per usufruire della riserva di legge prevista, nel caso in cui fosse applicabile _____

l) di avere diritto alla precedenza o preferenza nella graduatoria in quanto:

_____ ;

m) di essere in possesso di uno dei requisiti professionali specifici di cui alla lettera i) dell'art. 2 del bando di concorso _____

Dichiara inoltre:

- di accettare in caso di assunzione tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti del Comune di Macomer;

- di accettare tutte le clausole del bando e le disposizioni normative e regolamentari vigenti in materia;

- di impegnarsi a comunicare per iscritto all' Ufficio del Personale del Comune di Macomer le eventuali variazioni dell'indirizzo indicato quale recapito per eventuali comunicazioni, riconoscendo che il Comune sarà esonerato da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario;

- di essere a conoscenza del fatto che i dati forniti sono obbligatori ai fini della partecipazione alla presente procedura concorsuale e di acconsentire, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 alla raccolta dei dati forniti per le finalità di gestione del concorso pubblico ed al trattamento degli stessi successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Chiede che a questo preciso recapito vengano effettuate eventuali comunicazioni inerenti il presente concorso:

Nome e cognome _____ Via _____, n. _____

Comune _____ Prov. _____ c.a.p. _____

Tel. / cell. _____

Mail certificata (PEC) _____

Si allegano:

- fotocopia integrale del documento di identità in corso di validità;
- Curriculum vitae;
- eventuale certificazione rilasciata da una competente struttura sanitaria attestante la necessità di usufruire di tempi aggiuntivi, nonché dei sussidi necessari, relativi alla dichiarata condizione di portatore di disabilità;
- elenco in carta semplice dei documenti allegati alla domanda di ammissione, sottoscritto dagli interessati;
- ricevuta dell'avvenuto pagamento di €. 10,00 per tassa di partecipazione al concorso pubblico, da effettuare con bollettino postale sul c/c n. 11970084 intestato al Comune di Macomer - Servizio di Tesoreria o con bonifico bancario Cod. Iban IT57Q0101585340000070188655 a favore del Comune di Macomer, Banco di Sardegna-Filiale di Macomer – Servizio di Tesoreria ed indicando la causale “*Tassa concorso – Dirigente Finanziario*”.
- Eventuale documentazione da cui risulti il possesso di eventuali titoli da cui derivi l'applicazione del diritto di riserva, preferenza e precedenza in caso di parità di punteggio, ai sensi delle disposizioni normative vigenti.

Ai sensi e per gli effetti del d.lgs. 196/2003 (tutela della privacy), con la sottoscrizione della presente domanda il /la Sottoscritt__autorizza il Comune di Macomer al trattamento dei propri dati personali esclusivamente per le finalità e gli adempimenti connessi all'effettuazione del presente concorso.

Luogo e data

(firma per esteso e leggibile)