

AL DIRIGENTE DEL SERVIZIO ORGANIZZAZIONE E GESTIONE RISORSE  
UMANE – APPALTI E CONTRATTI - DEL COMUNE DI NOVARA

OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER  
ESAMI PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI  
N. 1 POSTO DI EDUCATORE 1^ INFANZIA – CATEGORIA C  
– POSIZIONE ECONOMICA C1 E PER LA FORMAZIONE DI  
UNA GRADUATORIA FINALIZZATA ALL'ASSEGNAZIONE DI  
INCARICHI A TEMPO DETERMINATO IN CONVENZIONE  
CON ALTRI ENTI.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO DI NOTORIETÀ  
(ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N° 445 DEL 28.12.2000)

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ sesso:  M  F  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
e residente in (via/corso/piazza) \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_  
luogo: \_\_\_\_\_ prov.: \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_  
TELEFONO: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ CELL.: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ MAIL: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

con la presente di poter partecipare al concorso pubblico in oggetto e, a tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, **sotto la propria personale responsabilità,**

### DICHIARA:

di voler concorrere per

- COPERTURA DI N. 1 POSTO A TEMPO INDETERMINATO PRESSO IL COMUNE DI NOVARA**
- FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA FINALIZZATA ALL'ASSEGNAZIONE DI INCARICHI A TEMPO DETERMINATO IN CONVENZIONE CON I COMUNI DI CERANO – GALLIATE – ROMENTINO**

DIRITTO DI  
RISERVA  
LETTERA B)

<b>CITTADINANZA E DIRITTI POLITICI</b>	<p>di essere in possesso della cittadinanza:</p> <p><input type="checkbox"/> italiana</p> <p><input type="checkbox"/> del seguente Stato membro dell'Unione Europea _____ e pertanto:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza.</li> <li><input type="checkbox"/> di essere in possesso, fatta eccezione per la titolarità della cittadinanza italiana di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica.</li> <li><input type="checkbox"/> di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> di godere dei diritti politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di: _____</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-top: 5px;"> <i>Indicare il motivo della eventuale cancellazione o mancata iscrizione</i> </div> <p>_____</p> <p>_____</p>
<b>CONDIZIONI IDONEITA' IMPIEGO</b>	<p><input type="checkbox"/> di ritenersi in possesso dell'idoneità fisica per l'assunzione nel pubblico impiego ed alle mansioni proprie previste per il posto.</p> <p><input type="checkbox"/> di non avere condanne penali o procedimenti penali pendenti <i>(in caso affermativo specificare nelle note)</i></p> <p><input type="checkbox"/> di essere in regola con le norme relative agli obblighi militari <i>(in caso negativo specificare nelle note)</i></p> <p><input type="checkbox"/> di non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;</p> <p><input type="checkbox"/> di aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni e di non essere decaduto, destituito, dispensato o licenziato da impieghi pubblici, <i>(in caso affermativo specificare nelle note)</i></p> <p>Eventuali servizi prestati presso pubbliche amministrazioni:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<b>SERVIZIO</b>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<b>NOTE</b>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

<b>TITOLO DI STUDIO</b> <small>(va posseduto e indicato almeno uno di quelli richiesti per l'ammissione al concorso: <b>lettera A)</b> punto 4.)</small>	<p><input type="checkbox"/> Denominazione titolo di studio _____</p> <p>_____</p> <p>eventuale indirizzo _____</p> <p>_____</p> <hr/> <p>Conseguito nell'anno scolastico _____ presso l'Istituto _____</p> <p>_____</p> <p>sito a _____</p> <p>_____</p>	<p>Votazione finale</p> <p>____/____</p>
---	--	--

INCASO DI TITOLO DI STUDIO RILASCIATO ALL'ESTERO	ESTREMI DELLA NORMATIVA CHE SANCISCE L'EQUIPARAZIONE: _____ _____ _____
ULTERIORI REQUISITI	<input type="checkbox"/> di possedere, al fine dell'applicazione del diritto di preferenza di cui ai DD.P.R. 487/94 e 693/96, art. 5, così come modificato dalla Legge n° 127 del 15.5.1997, il/i seguente/i titolo/i _____ _____ _____ (ALLEGATO B)
LINGUA STRANIERA	<input type="checkbox"/> INGLESE <input type="checkbox"/> FRANCESE <input type="checkbox"/> TEDESCO
DICHIARAZIONI	Di essere a conoscenza e di accettare in modo implicito ed incondizionato tutte le prescrizioni ed indicazioni contenute nel bando di concorso ed in particolare quanto indicato alla lettera E) "COMUNICAZIONI" – lettera F) "PRESELEZIONE" e lettera G) "CALENDARIO". Di impegnarsi, in caso di assunzione, a non richiedere mobilità presso altri enti prima che siano trascorsi 5 anni dalla data di sottoscrizione del Contratto Individuale di Lavoro. Di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto al Servizio Organizzazione e Gestione Risorse Umane – Appalti e Contratti - Nucleo Ricerca e Selezione del Personale – le eventuali variazioni dell'indirizzo indicato nella domanda, esonerando l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.
TRATTAMENTO DATI PERSONALI	Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003, per gli adempimenti connessi al presente concorso, e dichiara di aver preso visione della relativa informativa.
BENEFICI PREVISTI DALL'ART. 20 DELLA LEGGE 5 FEBBRAIO 1992 N° 104	Il/La sottoscritto/a _____ riconosciuto/a portatore di handicap ai sensi della Legge 5.2.1992, n° 104 con provvedimento in data _____ emesso da _____:  <input type="checkbox"/> Chiede di poter fruire per le prove d'esame di un tempo aggiuntivo rispetto a quello che sarà concesso agli altri candidati, nella misura determinata da codesta Amministrazione. <input type="checkbox"/> Dichiara di avere la necessità, in relazione allo specifico handicap documentato, dei seguenti strumenti di ausilio: _____ _____ <input type="checkbox"/> Allega idonea certificazione rilasciata dalla struttura sanitaria competente, che ne specifichi gli elementi essenziali in ordine ai benefici di cui sopra.
ALLEGATI	Attestazione del pagamento della Tassa di Concorso mediante: <input type="checkbox"/> Ricevuta rilasciata dalla Tesoreria Comunale <input type="checkbox"/> Vaglia Postale <input type="checkbox"/> Ricevuta del versamento su Conto Corrente Postale <input type="checkbox"/> Bonifico bancario <input type="checkbox"/> Apposizione di "bollini" da parte del personale autorizzato alla riscossione del relativo importo. <input type="checkbox"/> Fotocopia (fronte retro) del documento di identità del/della sottoscritto/a. <input type="checkbox"/> _____

Tutte le comunicazioni riguardanti il concorso dovranno essere indirizzate a:

*Chi utilizza il presente modello è pregato di barrare e/o compilare solo le parti che lo riguardano*

(cognome e nome)	(città)	(provincia)
(indirizzo)	(C.A.P.)	
<b>RECAPITI PER CONFERIMENTO INCARICHI A TEMPO DETERMINATO</b>		
(telefono rete fissa)	(telefono cellulare)	(indirizzo e-mail)

___/___/201_	
Data	<b>FIRMA PER ESTESO E LEGGIBILE</b> <i>La firma non deve essere autentica ai sensi dell'art. 39 c. 1 D.P.R. 445/2000</i>

**N.B. LA PRESENTE DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA UNITAMENTE A FOTOCOPIA (FRONTE/RETRO) DI UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITA' OPPURE SOTTOSCRITTA IN PRESENZA DEL PERSONALE ADDETTO A RICEVERLA.**

Spazio riservato all'Ufficio



**COMUNE DI NOVARA**

La presente dichiarazione, prevista dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, è resa e sottoscritta in mia presenza in questa sede Comunale, oggi ..... dall'interessato/a, della cui identità mi sono accertato, mediante esibizione di .....

L'IMPIEGATO INCARICATO