

ALLEGATO A)

DOMANDA DI AMMISSIONE

Al Responsabile dell'Area Amministrativa
Comune di Loiri Porto San Paolo
Viale Dante, 28
07020 LOIRI PORTO SAN PAOLO

Il sottoscritto _____

consapevole delle sanzioni penali e delle altre sanzioni, previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 nonché dall'art. 55^{quater} del D.Lgs. 165/2001, in caso di dichiarazioni mendaci o contenenti dati non rispondenti a verità

CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica per titoli ed esami per la copertura di n. 2 posti a tempo pieno e determinato di istruttore amministrativo, cat. C1

A TAL FINE DICHIARA

ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nel D.P.R. 445/2000 e nel D.Lgs. 165/2001, sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di essere nat__ a _____ il ___/___/_____ e di essere residente in _____ via _____ n. ___ CAP _____;
- di possedere il seguente codice fiscale ___ ___ ___ ___;
- di fornire i seguenti contatti:
telefoni _____ - _____;
e.mail: _____;
p.e.c. _____;
- di avere la seguente cittadinanza: _____;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (oppure di non essere iscritto per il seguente motivo _____);

- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento o dichiarato decaduto dall'impiego per aver conseguito la nomina mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;

di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;

di aver riportato le seguenti condanne penali, o di avere i seguenti procedimenti penali in corso:

_____;

- di non essere stato interdetto dai Pubblici Uffici a seguito di sentenza passata in giudicato;
- essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle mansioni relative al posto da ricoprire;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio (costituente requisito di ammissione ai sensi dell'art. 1, punto 1, lettera f, del bando)

_____ conseguito

nell'anno _____ presso _____

in _____;

- di essere portatore di handicap e di avere necessità del seguente ausilio _____ per sostenere la prova d'esame, e/o dei seguenti tempi aggiuntivi _____, come previsto dall'art. 20 della Legge n. 104/1992 e ss.mm.ii. (a tal fine allega idonea certificazione medica attestante la citata condizione e le relative necessità);

- di essere iscritto nelle liste di disoccupazione del centri per l'impiego di Olbia;

- di eleggere, agli effetti della selezione, il proprio domicilio in _____ via _____ n. _____

CAP _____ (**indicare solo se diverso dalla residenza**), riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dello stesso all'Area Amministrativa del Comune di Loiri Porto San Paolo in indirizzo;

- di accettare incondizionatamente tutte le norme previste dal bando;
- di autorizzare il trattamento dei propri dati personali ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. N.196/2003, ai fini degli adempimenti della procedura selettiva;

**Le dichiarazioni per le quali è prevista una casella di testo vanno contrassegnate con una crocetta in corrispondenza della scelta effettuata.*

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- originale della ricevuta attestante l'avvenuto versamento della tassa di concorso dell'importo di euro 10,00;
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità;

Data ___/___/_____

Firma _____

ALLEGATO B)

SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO E DETERMINATO DI N. 2 POSTI DI ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO, CAT. C1.

AUTOCERTIFICAZIONE DEI TITOLI

Il/La sottoscritto/a _____

nat__ a _____ il ___/___/_____, residente in
_____ via _____ n. ___ CAP

Consapevole delle sanzioni penali e delle altre sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 55-*quater* del D.Lgs. 165/2001

DICHIARA

Di possedere i seguenti titoli valutabili e di essere informato che la mancanza di uno solo degli elementi richiesti nei prospetti che seguono o la mancata sottoscrizione di ogni pagina presentata comporta, rispettivamente, la mancata valutazione del titolo risultante carente o dei titoli indicati nella pagina non sottoscritta.

Firma _____

TITOLI DI STUDIO

TITOLO DI ACCESSO ALLA SELEZIONE	
VOTAZIONE CONSEGUITA	
ISTITUTO CHE L'HA RILASCIATO	
LUOGO DI RILASCIO	
ANNO DI CONSEGUIMENTO	

TITOLO ULTERIORE DI LIVELLO PARI A QUELLO DI ACCESSO ALLA SELEZIONE	
ISTITUTO CHE L'HA RILASCIATO	
LUOGO DI RILASCIO	
ANNO DI CONSEGUIMENTO	

TITOLO ULTERIORE DI LIVELLO SUPERIORE A QUELLO DI ACCESSO ALLA SELEZIONE	
FACOLTA' O ENTE CHE L'HA RILASCIATO	
LUOGO DI RILASCIO	
ANNO DI CONSEGUIMENTO	

Firma _____

TITOLI DI SERVIZIO

REGIONE ORDINARIA/ENTE LOCALE	
QUALIFICA	
CATEGORIA	
DATA INIZIO E DATA FINE	
LUOGO	

REGIONE ORDINARIA/ENTE LOCALE	
QUALIFICA	
CATEGORIA	
DATA INIZIO E DATA FINE	
LUOGO	

REGIONE ORDINARIA/ENTE LOCALE	
QUALIFICA	
CATEGORIA	
DATA INIZIO E DATA FINE	
LUOGO	

Firma _____

REGIONE ORDINARIA/ENTE LOCALE	
QUALIFICA	
CATEGORIA	
DATA INIZIO E DATA FINE	
LUOGO	

REGIONE ORDINARIA/ENTE LOCALE	
QUALIFICA	
CATEGORIA	
DATA INIZIO E DATA FINE	
LUOGO	

REGIONE ORDINARIA/ENTE LOCALE	
QUALIFICA	
CATEGORIA	
DATA INIZIO E DATA FINE	
LUOGO	

Firma _____

TITOLI CURRICULARI
ATTIVITA' FORMATIVE

CORSO DI FORMAZIONE	
DURATA IN ORE	
SOGGETTO FORMATORE	
DATA INIZIO E DATA FINE	
LUOGO	

CORSO DI FORMAZIONE	
DURATA IN ORE	
SOGGETTO FORMATORE	
DATA INIZIO E DATA FINE	
LUOGO	

CORSO DI FORMAZIONE	
DURATA IN ORE	
SOGGETTO FORMATORE	
DATA INIZIO E DATA FINE	
LUOGO	

Firma _____

ALTRE ESPERIENZE PRESSO ENTI PUBBLICI

ENTE PUBBLICO	
QUALIFICA	
TIPOLOGIA CONTRATTUALE	
DATA INIZIO E DATA FINE	
LUOGO	

ENTE PUBBLICO	
QUALIFICA	
TIPOLOGIA CONTRATTUALE	
DATA INIZIO E DATA FINE	
LUOGO	

ENTE PUBBLICO	
QUALIFICA	
TIPOLOGIA CONTRATTUALE	
DATA INIZIO E DATA FINE	
LUOGO	

Firma _____

TITOLI VARI
PUBBLICAZIONI

TITOLO	
BREVE DESCRIZIONE DEI CONTENUTI	
EDITORE	
ANNO, LUOGO E N. DI PAGINE	

TITOLO	
BREVE DESCRIZIONE DEI CONTENUTI	
EDITORE	
ANNO, LUOGO E N. DI PAGINE	

TITOLO	
BREVE DESCRIZIONE DEI CONTENUTI	
EDITORE	
ANNO, LUOGO E N. DI PAGINE	

Firma _____

SEMINARI DI AGGIORNAMENTO

TITOLO	
DURATA IN ORE	
SOGGETTO FORMATORE	
DATA E LUOGO	

TITOLO	
DURATA IN ORE	
SOGGETTO FORMATORE	
DATA E LUOGO	

TITOLO	
DURATA IN ORE	
SOGGETTO FORMATORE	
DATA E LUOGO	

Firma _____

IDONEITA' IN CONCORSI E SELEZIONI PUBBLICHE

TIPO DI CONCORSO	
ENTE	
DATA E LUOGO	

TIPO DI CONCORSO	
ENTE	
DATA E LUOGO	

TIPO DI CONCORSO	
ENTE	
DATA E LUOGO	

TIPO DI CONCORSO	
ENTE	
DATA E LUOGO	

Firma _____

NOTA INFORMATIVA

TITOLI DI STUDIO: indicare eventuali ulteriori titoli di pari livello rispetto a quello di accesso al concorso e quelli di livello superiore a quello di accesso al concorso (Laurea triennale, Diploma di Laurea, Laurea specialistica, Master Universitario di I o II livello)

TITOLI DI SERVIZIO: indicare solamente i rapporti di lavoro eventualmente instaurati alle dirette dipendenze degli Enti del comparto Regioni ed Autonomie locali (sono esclusi i contratti di somministrazione di lavoro stipulati con le agenzie del lavoro). Verranno prese in considerazione solamente le qualifiche di collaboratore amministrativo, istruttore amministrativo e Istruttore Direttivo amministrativo. Attenersi esclusivamente alla qualifica posseduta e non alle mansioni diverse eventualmente assegnate. L'eventuale incongruenza tra qualifica e categoria dichiarate o la mancata indicazione esatta della data iniziale e finale del rapporto darà luogo alla mancata valutazione del titolo. Per i rapporti di lavoro non conclusi indicare in luogo della data finale la dicitura "in corso".

TITOLI CURRICULARI

ATTIVITA' FORMATIVE: indicare solamente le attività formative di durata pari o superiore a 400 ore e attinenti al posto da ricoprire, incluse le specializzazioni post diploma e post laurea, nonché i master non indicati tra i titoli di studio.

ALTRE ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO ENTI PUBBLICI: indicare tutte le esperienze di lavoro pubblico presso gli Enti di cui all'art. 1, comma 2, D.Lgs. 165/2001, diversi da quelli del Comparto Regioni ordinarie ed Enti Locali e le eventuali esperienze di lavoro somministrato presso i suddetti Enti, compresi, in questo caso, anche quelli del comparto Regioni ordinarie ed Autonomie locali.

TITOLI VARI

PUBBLICAZIONI: indicare solamente le pubblicazioni attinenti al profilo oggetto di selezione.

SEMINARI DI AGGIORNAMENTO: indicare solamente i seminari attinenti al posto da ricoprire e purché di durata minima di 12 ore.

IDONEITA' CONCORSUALI: indicare solamente le idoneità conseguite in concorsi e selezioni pubbliche per la copertura di posti attinenti a quello oggetto della presente selezione (Istruttore amministrativo).

ALLEGATO C)

AUTOCERTIFICAZIONE DEI TITOLI DI PREFERENZA

Il/La sottoscritto/a _____

nat__ a _____ il ___/___/_____, residente in
_____ via _____ n. ___ CAP

Consapevole delle sanzioni penali e delle altre sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 55-*quater* del D.Lgs. 165/2001

DICHIARA

Di possedere i seguenti titoli di preferenza di cui all'allegato art. 5, commi 4 e 5, D.P.R. 487/1994.

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Il/La sottoscritto/a

Art. 5 - comma 4 - DPR 487/1994 e successive modificazioni

.....omissis.....

4. Le categorie di cittadini che nei concorsi pubblici hanno **preferenza** a parità di merito e a parità di titoli sono appresso elencate. A parità di merito i titoli di preferenza sono:
1. Gli insigniti di medaglia al valor militare;
 2. I mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;
 3. I mutilati ed invalidi per fatto di guerra;
 4. I mutilati ed orfani per servizio nel settore pubblico e privato;
 5. Gli orfani di guerra;
 6. Gli orfani dei caduti per fatto di guerra;
 7. Gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
 8. I feriti in combattimento;
 9. Gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa;
 10. I figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti;
 11. I figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
 12. I figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
 13. I genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti di guerra;
 14. I genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi e non sposati dei caduti per fatti di guerra;
 15. I genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non risposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
 16. Coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti;
 17. Coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'amministrazione comunale di Loiri Porto San Paolo;
 18. I coniugati e non i coniugati con riguardo al numero dei figli a carico;
 19. Gli invalidi ed i mutilati civili;
 20. I militari volontari delle Forze Armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma.

5. A parità di merito e di titoli la preferenza è determinata:

- a. dal numero dei figli a carico¹, indipendentemente, dal fatto che il candidato sia coniugato o meno _____;
- b. dall'aver prestato lodevole servizio nelle Amministrazioni pubbliche.

Il punto c) comma 5, art. 5, DPR 487/94 è stato abrogato dal comma 7, art. 3, Legge 127/1997. Pertanto, **a parità di punteggio e di altri titoli di preferenza e precedenza** previsti dall'art. 5 - comma 4° - del DPR 487/94, **precederà in graduatoria il candidato più giovane di età**, così come previsto dalla Legge 191/98, art. 2 comma 9.

¹ per figli a carico si intendono i figli di età inferiore a 18 anni compiuti, ovvero, senza limite di età nel caso si trovino, a causa di infermità, nell'assoluta e permanente impossibilità di dedicarsi a proficuo lavoro, che siano conviventi del candidato ossia risultanti nello stesso stato di famiglia e che risultino fiscalmente a carico. La condizione di infermità deve risultare, in maniera espressa, da certificazione rilasciata dalla ASL, non sostituibile da altra certificazione.