



COMUNE DI LOIRI PORTO SAN PAOLO

(PROVINCIA DI SASSARI – ZONA OMOGENEA DI OLBIA – TEMPIO)

AREA ECONOMICO-FINANZIARIA

SERVIZIO PERSONALE

CONCORSO PUBBLICO PER SOLI ESAMI PER L'ASSUNZIONE, A TEMPO PIENO E DETERMINATO, DI N. 3 AGENTI DI POLIZIA LOCALE DA INQUADRARE NEL PROFILO PROFESSIONALE DI ISTRUTTORE DI VIGILANZA, CAT. C1.

ALLEGATO A) – DOMANDA DI AMMISSIONE

Al Responsabile del Servizio Personale del
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 al concorso pubblico, per soli esami, per la copertura di n. 3 posti di Istruttore di Vigilanza, Cat. C1, a tempo pieno e determinato

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 fornire, se posseduti, i seguenti contatti:
telefoni _____ - _____;

e.mail: _____;

p.e.c. _____;

- di avere la seguente cittadinanza: _____;

oppure per i cittadini extra UE

- di essere familiare di cittadino dell'UE e di essere titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
- di essere cittadino di un Paese extra UE titolare del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo;
- di essere cittadino di un Paese extra UE titolare dello status di rifugiato;
- di essere cittadino di un Paese extra UE titolare dello status di protezione sussidiaria;
- di godere dei diritti civili e politici anche nel proprio Stato di appartenenza o di provenienza, di essere in possesso di tutti i requisiti previsti per i cittadini della Repubblica italiana e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

- 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 avere alcuna menomazione psichica e/o fisica incompatibile con il ruolo da ricoprire e con l'espletamento del servizio armato;
- di non essere soggetto ad alcun impedimento al porto e all'uso delle armi;
- (*per coloro che hanno svolto il servizio civile*) di essere collocato in congedo da almeno 5 anni e aver rinunciato definitivamente allo status di obiettore di coscienza, avendo presentato dichiarazione presso l'ufficio Nazionale per il Servizio civile, ai sensi dell'art. 636 del D.Lgs. 66/2010;
- di non aver riportato condanne penali
- di non avere procedimenti penali in corso;
- di aver riportato le seguenti condanne penali _____
_____;
- di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____
_____;
- di non aver subito alcuna condanna a pena detentiva per delitto non colposo e di non essere stato sottoposto ad alcuna misura di prevenzione;
- di non essere stato interdetto dai Pubblici Uffici a seguito di sentenza passata in giudicato;

- di non essere stato espulso dalle forze armate o dai Corpi militarmente organizzati o destituito dai pubblici uffici;
- di essere in posizione regolare rispetto agli obblighi del servizio militare di leva (solo per i candidati di sesso maschile nati entro il 31/12/1985);

di non essere in posizione regolare rispetto agli obblighi del servizio militare di leva per i seguenti motivi:
_____;

- di essere in possesso del seguente titolo di studio (costituente requisito di ammissione ai sensi dell'art. 1, punto _____ 1, lettera _____ i, del _____ bando) _____, conseguito nell'anno _____ presso _____ in _____;

oppure per coloro che sono in possesso di un titolo equivalente a quello italiano

di essere in possesso del seguente titolo di studio _____, conseguito nel seguente paese dell'UE _____

e dichiarato equivalente in data ___/___/____ (allegare documentazione richiesta dal bando);

- di essere in possesso della patente di categoria B) o superiore;
- di essere portatore di handicap e di avere necessità del seguente ausilio _____ per sostenere le prove d'esame, e/o dei seguenti tempi aggiuntivi _____, come previsto dall'art. 20, commi 1 e 2, 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 non voler sostenere l'eventuale prova preselettiva in quanto affetto da un'invalità pari o superiore all'80%, come previsto dall'art. 20, comma 2-bis, della Legge n. 104/1992 e ss.mm.ii. (a tal fine allega idonea certificazione medica attestante la citata condizione);

- di eleggere, agli effetti della procedura concorsuale, il proprio domicilio in _____ via _____ n. _____ CAP _____ (indicare solo se diverso dalla residenza), riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dello stesso all'Ufficio Personale 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 delle disposizioni contenute nel Regolamento UE/2016/679 e del D.Lgs. n.196/2003, ai fini degli adempimenti della procedura selettiva;

*** La presente domanda è regolare solamente se, nelle dichiarazioni per le quali è prevista un'opzione tra più affermazioni dello stesso argomento, il candidato contrassegna la casella di testo con una crocetta in corrispondenza della scelta effettuata, vale a dire nel seguente modo:**

Allega alla presente:

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- copia attestazione di versamento della tassa di partecipazione al concorso, ai sensi dell'art. 1, comma 5 del bando;
- Attestato titolo di studio conseguito in altro Paese UE, corredato di traduzione ufficiale in lingua italiana e di certificazione di equivalenza.
- Idonea certificazione medica attestante lo status di portatore di handicap, la percentuale riconosciuta e le eventuali necessità in termini di ausili necessari e di tempi aggiuntivi.
- Autocertificazione titoli di preferenza (allegato B)

Data ___/___/_____

Firma leggibile _____