

CONDIZIONI DI IDONEITA' ALL'IMPIEGO	<p><input type="checkbox"/> di non avere condanne penali o procedimenti penali in corso. <i>(in caso affermativo specificare nelle note.)</i></p> <p><input type="checkbox"/> di ritenersi in possesso dell'idoneità psico-fisica per l'assunzione nel pubblico impiego e per lo svolgimento delle mansioni proprie previste per il posto da ricoprire.</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 avere procedimenti disciplinari in corso presso l'Ente di appartenenza.</p> <p><input type="checkbox"/> di non essere decaduto, di non essere stato destituito, dispensato o licenziato da impieghi pubblici, <i>(in caso affermativo specificare nelle note.)</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>(per i candidati di sesso maschile, nati fino al 1985)</i> che la posizione nei riguardi degli obblighi militari è la seguente _____ <i>(congedato, riformato, assolto)</i></p> <p>Eventuali servizi prestati presso pubbliche amministrazioni:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <hr/> <p>NOTE</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
TITOLO DI STUDIO	<p>di possedere il seguente diploma di laurea: <i>(indicare la denominazione completa e l'eventuale classe di Laurea)</i> _____</p> <p>_____ classe _____</p> <p>rilasciato dalla seguente Università o Istituto Universitario o legalmente riconosciuto: _____</p> <p>_____ di _____</p> <p>_____ al termine dell'anno accademico _____ con la seguente votazione finale ____/____</p> <p>ESTREMI DELLA NORMATIVA CHE NE SANCISCE L'EQUIPOLLENZA _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
DIRITTO ALLA RISERVA	<p>di aver diritto alla partecipazione al concorso come riservatario in quanto:</p> <p><input type="checkbox"/> in possesso dei requisiti per la riserva di cui all'art. 18, comma 2, della Legge 68/99 e s.m.i. e più precisamente: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
PREFERENZE	<p><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</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

DICHIARAZIONI	<ul style="list-style-type: none">✓ 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 H) "PRESELEZIONE, alla lettera I) "PROGRAMMA D'ESAME" e lettera J) "COMUNICAZIONI".✓ Di essere a conoscenza, in caso di assunzione, dell'obbligo di osservanza del Codice di comportamento di cui al D.P.R. 16 aprile 2013 n° 62 e del Codice di Comportamento dei dipendenti del Comune di Novara adottato con deliberazione della Giunta Comunale n° 311 del 27 dicembre 2013.✓ Di impegnarsi, in caso di assunzione a tempo indeterminato, a non richiedere mobilità presso altri enti prima che siano trascorsi 5 anni dalla data di sottoscrizione del Contratto Individuale di Lavoro.✓ Di aver preso visione dell'informativa relativa al "TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (INFORMATIVA)" di cui alla lettera M) del bando ed esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del Regolamento UE 679/2016, per gli adempimenti connessi al presente concorso.✓ Di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto ai Servizi per la Struttura Organizzativa dell'Ente -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.
BENEFICI PREVISTI DALL'ART. 20 DELLA LEGGE 5 FEBBRAIO 1992 N° 104	<p>Il/La sottoscritto/a _____ riconosciuto/a portatore/trice di handicap ai sensi della Legge 5.2.1992, n° 104 con provvedimento in data _____ emesso da _____:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Dichiaro di possedere il requisito di cui all'art. 20, comma 2 bis, della Legge 104/92 (persona affetta da invalidità uguale o superiore all'80%) in base al quale non è tenuto a sostenere la prova preselettiva.<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 _____ come segue: _____ _____ _____<input type="checkbox"/> Dichiaro 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 pubblica competente, che ne specifica gli elementi essenziali in ordine ai benefici di cui sopra.
	<p>ALLEGATI:</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Attestazione del pagamento della Tassa di Concorso mediante:<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Ricevuta rilasciata dalla Tesoreria Comunale<input type="checkbox"/> Ricevuta del versamento su Conto Corrente Postale<input type="checkbox"/> Bonifico bancario<input type="checkbox"/> Fotocopia (fronte retro) del documento di identità del/della sottoscritto/a.<input type="checkbox"/> _____ _____

Le eventuali 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

MODULO DI DOMANDA CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO
E INDETERMINATO DI N° 1 POSTO DI ISTRUTTORE DIRETTIVO AMMINISTRATIVO –
CATEGORIA D.

(cognome e nome)	(città)	(provincia)
(indirizzo)		(C.A.P.)
(telefono rete fissa)	(telefono cellulare)	(indirizzo e-mail)

___/___/2019	
Data	FIRMA PER ESTESO E LEGGIBILE <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'