**Al Comune di Gorizia  
Settore Sviluppo e Gestione Risorse Umane  
Piazza Municipio 1  
34170 GORIZIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Io sottoscritto/a | | | | |  | | | | | | | | |
| Nato/a a | |  | | | | | | | il |  | | | |
| Codice fiscale | | | | | |  | | | | | | | |
| Residente in | | |  | | | | | | Prov | | |  | |
| Via/viale/piazza | | | |  | | | | | | | n. | |  |
| Tel. |  | | | | | | Cell. |  | | | | | |
| E-mail |  | | | | | | | | | | | | |
| PEC |  | | | | | | | | | | | | |

*C H I E D O*

di essere ammess\_\_\_ al CONCORSO PUBBLICO, PER ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO, A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI OPERAIO SPECIALIZZATO - MURATORE

A tal fine dichiaro sotto la mia responsabilità, ai sensi delle disposizioni del D.P.R. n. 445/2000 di essere in possesso (*barrare le caselle interessate*):

* + della cittadinanza italiana

oppure

* a.1 della cittadinanza degli Stati membri dell’Unione europea e loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, con adeguata conoscenza della lingua italiana;
* a.2 della cittadinanza degli Stati non appartenenti all’Unione europea che siano titolari del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo, con adeguata conoscenza della lingua italiana;
* a.3 della titolarità dello status di rifugiato o dello status di protezione sussidiaria con adeguata conoscenza della lingua italiana;
* di essere iscritto alle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

oppure

* i motivi della non iscrizione o cancellazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di godere di diritti civili e politici
* di possedere il seguente titolo di studio:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito nell’anno accademico:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso l’istituto (indicare nome completo dell’istituto e sede)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

qualora il titolo di studio sia stato conseguito all’estero:

- indicare gli estremi normativi relativi all’equipollenza:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* oppure di allegare l’attestazione di avvenuto invio dell’istanza di riconoscimento del titolo di ammissione al concorso, al Dipartimento della Funzione pubblica
* di essere in possesso della patente B, non soggetta a provvedimenti di revoca e/o sospensione, in corso di validità;
* di possedere l’idoneità fisica alle mansioni richieste, senza alcuna limitazione, anche temporanea;
* di non essere stato escluso dall’elettorato politico attivo;
* di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, in forza di norme di settore, o licenziato per le medesime ragioni ovvero per motivi disciplinari ai sensi della vigente normativa di legge o contrattuale, ovvero dichiarato decaduto per aver conseguito la nomina o l’assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da nullità insanabile;
* di non aver riportato condanne con sentenza passata in giudicato per reati che costituiscono un impedimento all’assunzione presso una pubblica amministrazione;

oppure

* di avere in corso procedimenti penali, procedimenti amministrativi per l’applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione o precedenti penali a proprio carico iscrivibili nel casellario giudiziale, ai sensi dell’articolo 3 del decreto del Presidente della Repubblica 14 novembre 2002, n. 313. In tal caso precisare la data del provvedimento e l’autorità giudiziaria che lo ha emanato ovvero quella presso la quale penda un eventuale procedimento penale:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* di non essere stato collocato in quiescenza;
* di aver pagato la tassa di concorso;
* di possedere il seguente titolo di preferenza (indicare la lettera dell’alfabeto dell’art 5 - *titoli di preferenza* del bando in parola; per la lettera *e)* indicare anche il numero di figli):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* di avere la necessità ai sensi della n. 104/1992 di sostenere la prova di esame con i seguenti ausili e/o tempi aggiuntivi, come da certificazione allegata:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* di avere la necessità della seguente misura di ausilio in sede di prova d’esame in quanto individuo affetto da disturbi specifici di apprendimento (DSA) come da certificazione allegata:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto all'Ufficio Personale le eventuali variazioni dell'indirizzo indicato nella presente domanda, esonerando l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario;
* di accettare il trattamento dei dati personali così come indicato all’art. 11 del bando di selezione;
* di aver preso visione del bando di selezione e di accettare tutte le clausole in esso inserite;

Chiedo infine che tutte le comunicazioni mi vengano trasmesse al seguente indirizzo (da indicare solo nel caso in cui esso sia diverso da quello di residenza):

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 *firma*

Allego alla presente:

* fotocopia della carta d’identità in corso di validità;
* ricevuta comprovante il pagamento della tassa concorso.
* la certificazione medica attestante lo specifico handicap, pena la mancata fruizione del beneficio di ausili necessari e/o tempi aggiuntivi (solo per i candidati che richiedono di sostenere la prova d’esame con ausili e/o tempi aggiuntivi);
* apposita ed esplicita dichiarazione resa dalla commissione medico-legale dell’ASL di riferimento o da equivalente struttura pubblica per la richiesta di una misura di ausilio in sede di prova d’esame per gli individui affetti da disturbi specifici di apprendimento (DSA) (solo per i candidati che richiedono di sostenere la prova d’esame con ausili e/o tempi aggiuntivi);
* copia dell’attestazione di avvenuto invio dell’istanza di riconoscimento del titolo di ammissione al concorso, al Dipartimento della Funzione pubblica (art. 2 lett. d nel caso di titolo di studio conseguito all’estero e non già in possesso del provvedimento di equipollenza/equivalenza).