

f) di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego pubblico;

g) di essere immune da condanne penali, provvedimenti di interdizione o misure restrittive che escludano o che possono determinare l'estinzione del rapporto di lavoro dei dipendenti presso Pubbliche Amministrazioni;

(SBARRARE SE NON INTERESSA)

h) di essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi militari (per i soli candidati soggetti all'obbligo di leva).

i) Che non sussiste nei confronti del sottoscritto alcuna delle cause di inconferibilità ed incompatibilità così come previste dal D.LGS n. 39 del 8/04/2013.

j) di avere diritto di precedenza conseguente al possesso dei seguenti titoli ^(vedi elenco allegato B): _____
_____ (La mancata dichiarazione degli eventuali titoli e delle ragioni da cui essi derivano comporta la decadenza dal relativo beneficio)

k) Di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza a parità di valutazione ^(vedi elenco allegato B) di cui all'art. 5 co. 4 del D.p.r. 487/94 e ss.mm.ii. (La mancata dichiarazione degli eventuali titoli e delle ragioni da cui essi derivano comporta la decadenza dal relativo beneficio) _____

l) di:

- aver prestato servizio presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni:

(indicare la denominazione dell'Amministrazione, i periodi e la tipologia contrattuale):

| Amministrazione | Periodo dal – al | Mansioni ricoperte - categoria tipologia contrattuale (tempo determinato/indeterminato), articolazione oraria (tempo pieno/part- time -in tal caso precisare la %) |
|-----------------|------------------|--|
| | | |
| | | |
| | | |

e le cause che hanno determinato la risoluzione del rapporto di lavoro (es.: rapporto di lavoro a termine) _____

(SBARRARE SE NON INTERESSA)

m) di essere di essere portatore di handicap e di avere necessità dei seguenti ausili e/o tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove _____

(a tal fine allego la prescritta certificazione rilasciata da apposita struttura sanitaria che specifica gli elementi essenziali del tipo di handicap, al fine di consentire all'Amministrazione di predisporre per tempo i mezzi e gli strumenti atti a garantire una regolare partecipazione al concorso);

n) di fare esplicita richiesta della seguente misura dispensativa, dello strumento compensativo e/o dei tempi aggiuntivi necessari in funzione della propria necessità in quanto soggetto con diagnosi di disturbi specifici di apprendimento (D.S.A.) _____

_____ (a tal fine allego apposita dichiarazione resa dalla Commissione medico-legale dell'ASL di riferimento o da equivalente struttura pubblica).

o) Di aver ricevuto l'informativa sul trattamento e utilizzo dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 di cui all'allegato "C" del bando di concorso ed esprimo il consenso affinché i dati personali da me forniti possano essere trattati anche con strumenti informatici per gli adempimenti connessi alla procedura concorsuale;

p) che le comunicazioni inerenti la selezione gli siano inviate al seguente recapito:

Città _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

Tel. _____ pec _____

con l'impegno a comunicare agli uffici competenti eventuali successive variazioni di indirizzo, riconoscendo che l'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

q) di aver preso visione dell'obbligatorietà della conoscenza della lingua inglese (art. 37 D.LGS n. 165/2001).

Data

Firma per esteso e leggibile del concorrente

AL FINE DELLA VALIDITÀ DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE, AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000, ALLA PRESENTE DOMANDA DEVE ESSERE ALLEGATA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ.

ELENCO ALLEGATI

(obbligatori)

1. Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.
2. Ricevuta di versamento della tassa di ammissione al concorso.

(facoltativi)

1. Curriculum formativo e professionale debitamente sottoscritto.
2. Ulteriori titoli di studio e di servizio non dichiarati nella domanda.