Schema della domanda di ammissione alla selezione (Allegato B)

**BANDO DI SELEZIONE PUBBLICA PER PROVA SCRITTA E COLLOQUIO PER FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER LA COSTITUZIONE DI RAPPORTI DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO (6 mesi con possibilità di rinnovo) E PIENO (36 ore) DI PERSONALE CON IL PROFILO PROFESSIONALE DI "ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO/TECNICO" - CAT. C - POSIZIONE ECONOMICA C1 – UFFICIO AMMINISTRATIVO/AGRICOLO**

Alla Comunità Montana del Sebino

Ufficio Protocollo

 Via Roma,41

 25057 – SALE MARASINO (BS)

 protocollo@pec.cmsebino.bs.it

 info@cmsebino.bs.it

Il/La sottoscritto/a .………………………………………............................... chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica, per esame, per la formazione di una graduatoria da utilizzare per l'assunzione a tempo determinato (6 mesi rinnovabili) e pieno (36 ore) di personale con il profilo professionale di **"Istruttore Amministrativo/tecnico**" - Categoria C - posizione economica C1- presso l’Ufficio Amministrativo/Agricolo.

**Termine di presentazione della domanda**: **22 ottobre 2021 ore 12:00**

**Svolgimento della prova scritta e della prova orale**: **3 novembre 2021** **ore 9,00** prova scritta e a seguire la prova orale.

 A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 e delle conseguenze di cui all’art. 75 – comma 1 – del citato decreto, nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara e attesta sotto la propria responsabilità:

di essere …………………………………………………..…………........…........……….…...............…..….....…....

 *(cognome e nome)*

codice fiscale ..………………………………..…………………..………..……..……….……………..................…

di essere nato/a a .........……………………..….…..…….….…..…........ il …………………..……….…….............

di essere residente in ...................…………..……………………...…………………………….………..................

Via ......……………………………..….….....………………….......... n. ……………....... C.A.P. ........….……......

* di essere cittadino/a italiano/a;
* *ovvero* di essere cittadino/a appartenente ad uno Stato dell'Unione Europea, e pertanto:
* di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza;
* ovvero di non godere dei diritti civili e politici per i seguenti motivi:

 ……..................……………………………………………..…………………………………..…..;

* di essere in possesso di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
* di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
* di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di ......…………………...….......……...……....…......……..;
* *ovvero* di non essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di ...….....….……..…… per i seguenti motivi ………………..………….......................….……….....…...……….………………………………...……………..…. ;
* di essere immune da condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
* *ovvero* di aver subito le seguenti condanne penali: .........…………………….....…….................……....…….....;
* *ovvero* di avere i seguenti procedimenti penali in corso:.........………………..…….....................…........……....;
* di essere in regola con gli obblighi militari *(solo per i concorrenti di sesso maschile nati entro l’anno 1985)* e precisamente:
* di aver prestato servizio di leva nel periodo dal ……….…..……............. al ..…..……...…......….. grado ricoperto……………………………………………………………………………………….......…………….......,
* di aver prestato servizio sostitutivo di leva nel periodo dal ……………………….. al ……….……………….,
* di non aver adempiuto agli obblighi militari per i seguenti motivi: ….......………………………………..…....,
* di possedere il seguente titolo di studio: diploma di **………………………** (quinquennale) …..………………

……………………………………………………………. con votazione di .……………………....... rilasciato da …………………………..…………..……………………...………………nell'anno scolastico …...………......…….;

* di aver prestato/di prestare *(cancellare la voce che non interessa)* servizio alle dipendenze di pubbliche amministrazioni: *(specificare: ente, tipo di impiego, periodo, durata, qualifica o categoria, profilo professionale e area)* ……………………………………………………………………………………………………………………………....

………………………………………………….……………………………….………………………………..…………

* *ovvero* di non aver prestato servizio alle dipendenze di pubbliche amministrazioni;

- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni ovvero licenziato per persistente insufficiente rendimento o a seguito dell'accertamento che l'impiego venne conseguito mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;

* *(da compilare esclusivamente da parte dei soggetti di cui all'art. 20 della Legge 5/2/1992, n. 104)* che in relazione al proprio handicap ............………………………….…..……... necessita, ai fini del sostenimento della prova d'esame:
* del/i seguente/i ausili ...….………………………………………….…………………………………..........…...;
* di tempi aggiuntivi ............…………………………………………….…………………………..…….........…..;

A tal fine allega idonea certificazione medica rilasciata dalla commissione medica di cui all'art. 4 stessa legge.

- di aver preso visione del calendario della prova di selezione;

* di essere sottoposto nella prova orale all’accertamento della conoscenza della lingua ……………………………. (indicare);
* di accettare incondizionatamente tutte le norme contenute nel presente bando di selezione;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui GDPR – Regolamento (UE) 2016/679 che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell’istruttoria e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

- che i documenti eventualmente allegati sono conformi agli originali ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000;

- di essere a conoscenza che la Comunità Montana potrà effettuare dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (compreso curriculum) ai sensi dell'art. 71, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000.

DATA ……………………….………......................

 FIRMA

 ……………………….…................................

Indirizzo al quale dovranno essere inviate eventuali comunicazioni:

Cognome e Nome ..…………………….………….………………………………….............................….........…......

Via ..........…………………………….....…….…..........………... n. .……….…… C.A.P. ……………….……...…......

Città ……………………………………...….............. (Prov. ……….….....) n. telef. ………...……………........….....

n. tel. cell. ……..…………………………..…… e-mail …..…….……………………….……………….

indirizzo pec (se posseduto)……………………………………………………………….

DOCUMENTI **ALLEGATI ALLA DOMANDA**:

1. copia fotostatica di un documento di identità;
2. ricevuta versamento tassa di concorso di €. 10,33 con le modalità previste nel bando di selezione;
3. curriculum professionale;
4. altra documentazione *(facoltativa)*

..........................................................................…………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………….……