



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Progetto finanziato nell'ambito del PON INCLUSIONE
con il contributo del Fondo Sociale Europeo 2014-2020

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione pubblica per titoli e colloquio per l'assunzione a tempo determinato e part-time a 18 (diciotto) ore settimanali, dalla data di assunzione e sino al 31/12/2018, eventualmente prorogabili, di n°1 (uno) Istruttore Amministrativo, Categoria Giuridica C (ex 6^aq.f.) a valere sul programma operativo nazionale (PON) "INCLUSIONE" per l'attuazione del sostegno per l'inclusione attiva (SIA) azione 9.1.1. (periodo 2017-2019) P.L.U.S. - Distretto Socio Sanitario di Guspini.

AI COMUNE DI GUSPINI
Servizio Personale
Via Don Minzoni, 10
09036 - GUSPINI (SU)

Il/La sottoscritto/a _____ sesso: [M] [F]
(cognome) (nome)
nato/a a _____ (Prov. di _____) il _____._____._____ e residente
in _____ Via _____ n. _____,

in riferimento alla Selezione pubblica in oggetto, con scadenza il **20/09/2018**, per l'assunzione a tempo determinato e part-time a 18 (diciotto) ore settimanali, dalla data di assunzione e sino al 31/12/2018, eventualmente prorogabili, di n°1 (uno) Istruttore Amministrativo, Categoria Giuridica C (ex 6^aq.f.) a valere sul programma operativo nazionale (PON) "INCLUSIONE" per l'attuazione del sostegno per l'inclusione attiva (S.I.A.) azione 9.1.1. (periodo 2017-2019) P.L.U.S. - Distretto Socio Sanitario di Guspini, indetta con determinazione del Responsabile del Personale n°92/P del 09/08/2018;

CHIEDE

di essere ammesso/a alla suddetta Selezione Pubblica per titoli e colloquio. A tal fine, avendo preso visione del bando di selezione in oggetto, delle norme in esso contenute ed in particolare quanto stabilito in merito ai requisiti di ammissione, alle modalità di presentazione della domanda e dei documenti da allegare alla medesima, consapevole delle conseguenze penali e civili che, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 possono derivargli da dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di chiamarsi COGNOME _____ NOME _____ SESSO: [M] [F];

di essere nato/a a _____ (Prov. _____) il _____._____._____ codice fiscale

_____ Tel. _____ Cell. _____

e-mail: _____@_____ P.E.C. _____@_____

di essere residente in: Città _____ (Prov. _____) (C.A.P. _____)

Via _____ n° _____;

di essere cittadino/a _____;

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ ovvero di non essere iscritto/a per il seguente motivo _____;
- di non aver riportato condanne penali né misure di prevenzione e di non aver comunque procedimenti penali pendenti a proprio carico,
ovvero,
- di avere i seguenti procedimenti penali _____;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito in data _____ presso _____
con sede in _____ e di aver riportato la seguente votazione _____;
- di essere in possesso dell'esperienza documentata di almeno 6 mesi presso amministrazioni pubbliche, nella categoria e nel profilo uguale o analogo per contenuto a quello del posto da ricoprire;
- di essere regolare rispetto agli obblighi di leva, per coloro che siano stati soggetti a tale obbligo (maschi nati entro il 1985);
- di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione, né di essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da altro impiego pubblico;
- di non essere interdetto/a dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
- di avere l'idoneità psico-fisica al servizio continuativo ed incondizionato all'impiego in oggetto;
- di essere in possesso del seguente titolo di precedenza/preferenza, a parità di merito (art. 5 del D.P.R. 9 maggio 1994, n. 487 e art. 3, comma 7, della legge 15 maggio 1997, n. 127): _____;
- in quanto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 20 della Legge 05.02.1992, n°104, di aver bisogno del seguente ausilio per gli esami _____ e dei seguenti tempi necessari aggiuntivi _____;
- in quanto candidato diversamente abile di non aver lesioni o infermità maggiori di quelle previste nella 7ª e 8ª categoria della Tabella A) di cui al D.P.R. 30 dicembre 1981, n. 834 (5);
- di essere a conoscenza che tutte le informazioni saranno pubblicate all'Albo Pretorio del Comune e sul sito internet del Comune di Guspini <http://www.comune.guspini.su.it>, sezione "Amministrazione Trasparente", sotto-sezione di 1°livello "Bandi di Concorso", sotto-sezione di 2°livello "Bandi di Concorso";
- di essere consapevole che la data del colloquio verrà resa nota mediante pubblicazione sul sito istituzionale dell'Ente, nella Sezione "Amministrazione Trasparente" - sezione "Bandi di Concorso" - sotto-sezione "Bandi di Concorso" e che la stessa ha valore di comunicazione e notifica a tutti gli effetti di legge;
- di essere consapevole che sarà ammesso/a a sostenere la prova d'esame se risulta in possesso dei requisiti richiesti per l'accesso;
- di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla selezione al seguente indirizzo:

Città _____ (Prov. _____) (C.A.P. _____) Via _____ n° _____
e-mail _____@_____ P.E.C. _____@_____

Luogo _____

Data _____

(firma del candidato)

(la firma non richiede l'autenticazione ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informat_, ai sensi e per gli effetti del Regolamento U.E. 2016/679, che i dati personali, sensibili e giudiziari, sono trattati dal Comune di Guspini nel rispetto della predetta normativa.

Luogo _____

Data _____

(firma)

DOCUMENTI ALLEGATI:

- 1) ricevuta del pagamento della tassa di concorso di €. 10,00, intestata alla Tesoreria Comunale c/c n°16160095;
- 2) curriculum vitae in formato europeo, firmato e siglato in tutte le pagine;
- 3) copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.