

OPI di PORDENONE - Bando di concorso pubblico, per titoli ed esami, ai fini della copertura di n. 1 posto di collaboratore amministrativo con inquadramento nell'area C, posizione economica C1, a tempo indeterminato e parziale per 24 ore settimanali al 66,66%

Io sottoscritto chiedo di partecipare al concorso pubblico per titoli ed esami, ai fini della copertura di n. 1 posto di collaboratore amministrativo con inquadramento nell'area C, posizione economica C1, a tempo indeterminato e parziale per 24 ore settimanali al 66,66% - CCNL Enti Pubblici Non Economici - presso l'OPI di Pordenone.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'art.76 del citato D.P.R. 445/00, sotto la propria responsabilità,

DICHIARO

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

COGNOME _____

NOME _____

COMUNE DI NASCITA _____ PROV. _____

DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE IN VIA/PIAZZA _____ N. _____

C.A.P. _____ COMUNE _____ PROV. _____

TELEFONO _____ CELLULARE _____

RECAPITO PEC PER COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA SELEZIONE

RECAPITO E-MAIL

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana
ovvero

i. di essere in possesso della cittadinanza del seguente stato membro della Unione Europea (U.E.):
_____ e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

ii. di essere in possesso della cittadinanza del seguente stato extra U.E.: _____, con permesso di soggiorno per soggiornanti di lungo periodo o titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria, ai sensi delle vigenti norme di legge, e di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana;

2. di non avere un'età inferiore a 18 anni;

3. di essere a conoscenza della necessità di possedere ai fini dell'assunzione il requisito dell'idoneità fisica all'impiego;

4. di essere in possesso dei diritti politici;

5. di non essere stato destituito dall'impiego o licenziato per motivi disciplinari oppure dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento; di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale a seguito dell'accertamento che l'impiego stesso è stato conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile (Decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957, n. 3 articolo 127, comma 1 lettera d); ovvero di essere stato destituito, licenziato o dispensato dall'impiego per le seguenti motivazioni (devono essere espressamente indicate le cause e il provvedimento):

6. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito in data ____/____/____ presso (indicare Università degli Studi)

con votazione _____

7. di essere in possesso dei seguenti altri titoli:

Di Studio _____

Di Servizio _____
Professionali _____

8. di non aver riportato condanne penali passate in giudicato né di avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione del rapporto di lavoro con la pubblica Amministrazione; ovvero le condanne penali riportate, anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale, ed i procedimenti penali eventualmente pendenti, specificandone la natura:

9. di essere in regola con gli obblighi di leva assolti nell'anno _____, il cui foglio di congedo è stato rilasciato dal seguente ufficio (Distretto Militare, Capitaneria di Porto, ecc.): con sede in _____

10. di essere in possesso del/dei seguente/i titolo/i che conferiscono preferenza a parità di punteggio ai sensi dei commi 4 e 5 dell'art. 5 del DPR 9 maggio 1994, n. 487 e/o eventuali figli a carico (specificare titolo/i posseduti):

_____ la cui documentazione è in possesso dell'amministrazione indicata (indicare la denominazione e la sede):

11. Chiedo per lo svolgimento delle prove di concorso, avendone diritto ai sensi dell'art. 20 della L. 104/1992, il seguente tempo aggiuntivo e/o ausilio (a tale scopo allegare la relativa certificazione medica):

Tempo aggiuntivo: _____

Tipo di ausilio: _____

12. Chiedo di essere esonerato dalla prova preselettiva, ai sensi dell'art. 20, comma 2 bis della L. 104/1992, in quanto portatore di handicap in possesso di invalidità uguale o superiore all'80%, come da certificazione allegata, dalla quale si evince un grado di invalidità pari a _____ (da compilare da parte dei concorrenti interessati aventi i requisiti di legge

13. Chiedo, in quanto candidato con Disturbo specifico dell'apprendimento (DSA), la seguente misura dispensativa come da documentazione allegata:

14. Di prestare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento UE 679/2016, come da informativa allegata.

Dichiaro che le dichiarazioni rese in precedenza sono documentabili.

Dichiara infine, ad ogni effetto e conseguenza di legge, di accettare incondizionatamente le condizioni previste dal bando di concorso e di essere consapevole delle conseguenze anche penali derivanti in caso di falsità delle dichiarazioni qui riportate.

Dichiaro di essere a conoscenza che tutte le formali comunicazioni relative al concorso avverranno sul sito internet dell'Ordine all'indirizzo: <http://www.opipordenone.it> nella sezione Amministrazione trasparente.

ALLEGRO:

- fotocopia di un documento d'identità in corso di validità;
- Ricevuta pagamento Tassa concorsuale, non rimborsabile, pari ad Euro 50,00 (diritti di segreteria);
- Informativa Privacy sottoscritta;
- Curriculum formativo e professionale datato e firmato;
- Elenco, redatto in carta semplice, dei documenti e dei titoli presentati.
- certificazione su percentuale di invalidità posseduta (solo per i concorrenti che chiedono l'esonero alla preselezione).
- Certificazione relativa alle misure dispensative per DSA
- _____

Luogo e data _____

FIRMA
