

Rif. C2\_2016  
SCADE IL 29.12.2016

AL **DIRIGENTE DEL SERVIZIO PERSONALE E ORGANIZZAZIONE DEL COMUNE DI NOVARA**

OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI N. 1 POSTO DI **ISTRUTTORE DIRETTIVO TECNICO (SPECIALISTA ENERGETICO) – CATEGORIA D – POSIZIONE ECONOMICA D1.**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO DI NOTORIETÀ  
(ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N° 445 DEL 28.12.2000)

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO

|  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Il/La sottoscritto/a _____   | sessò:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nato/a a _____ (____) il ____ / ____ / _____   | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| codice fiscale <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| residente in (via/corso/piazza) _____  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| _____ n° _____ luogo: _____  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| _____ prov.: _____ C.A.P. _____  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TELEFONO: _____ - _____ CELL.: _____ - _____ MAIL: _____   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

### CHIEDE

con la presente di poter partecipare al concorso pubblico in oggetto e, a tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, **sotto la propria personale responsabilità,**

### DICHIARA:

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| CITTADINANZA E DIRITTI POLITICI | <input type="checkbox"/> di essere cittadin_ italian_;   |
|                                 | <input type="checkbox"/> di essere cittadin_ di uno Stato membro dell'Unione Europea e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;   |
|                                 | <input type="checkbox"/> di essere cittadin_ extracomunitari_ con le condizioni previste dall'art. 38 del D.Lgs n. 165/2001 (vedi lettera A) punto 2. del bando di concorso) e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;   |
|                                 | <input type="checkbox"/> di godere dei <b>diritti civili e politici</b> e <b>di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di:</b> _____ ovvero (Indicare il motivo della eventuale cancellazione o mancata iscrizione) _____ |
|                                 | _____  |

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| CONDIZIONI DI IDONEITA' ALL'IMPIEGO | <p><input type="checkbox"/> di non avere <b>condanne penali</b> o procedimenti penali in corso (<i>in caso affermativo specificare nelle note</i>).</p> <p><input type="checkbox"/> di ritenersi in possesso dell'<b>idoneità psico-fisica</b> per l'assunzione nel pubblico impiego e per lo svolgimento delle mansioni proprie previste per il posto da ricoprire.</p> <p><input type="checkbox"/> di non aver prestato <b>servizio presso pubbliche amministrazioni</b>.</p> <p><input type="checkbox"/> di aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni e di <b>non avere procedimenti disciplinari in corso</b> presso l'Ente di appartenenza.</p> <p><input type="checkbox"/> di non essere decaduto, di non essere stato destituito, dispensato o licenziato da impieghi pubblici, (<i>in caso affermativo specificare nelle note</i>.)</p> <p><u>Eventuali servizi prestati presso pubbliche amministrazioni:</u></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> (<i>per i candidati di sesso maschile, nati fino al 1985</i>) Che la posizione nei riguardi degli obblighi militari è la seguente _____<br/>(<i>congedato, riformato, assolto</i>)</p> |
| TITOLO DI STUDIO                    | <p>di possedere il seguente <b>diploma di laurea</b>: (<i>indicare la <b>denominazione</b> completa, specificando se trattasi di titolo accademico conseguito secondo il vecchio o il nuovo ordinamento e, in tal caso, se trattasi di laurea triennale, specialistica o magistrale con l'indicazione della relativa classe di Laurea</i>)</p> <p>_____ classe _____</p> <p>rilasciato dall'Università _____</p> <p>_____ di _____ nell'anno accademico _____</p> <p>con la seguente votazione finale ____/____</p>   |
| ALTRI REQUISITI                     | <p><input type="checkbox"/> di aver conseguito l'Abilitazione all'esercizio della professione di _____ in data _____.</p> <p><input type="checkbox"/> di essere iscritto all'Albo professionale dei _____ Sezione _____ della Regione _____ con il n° _____.</p> <p><input type="checkbox"/> di essere in possesso dell'Abilitazione, <u>ai fini dell'iscrizione nell'elenco del Ministero dell'Interno, quale professionista idoneo al rilascio delle certificazioni e progettazioni antincendio di cui alla legge 818/84</u>, conseguita il _____ presso _____</p> <p><input type="checkbox"/> di essere in possesso dell'Abilitazione <u>ai fini del rilascio della Certificazione Energetica (ex D.P.R. 75/2013 e s.m.i.)</u> conseguita il _____ presso _____</p> <p><input type="checkbox"/> di essere in possesso della <b>patente di guida di Categoria " _____ "</b> e di essere disponibile all'utilizzo dei mezzi in dotazione all'Ente.</p>   |
| PREFERENZE                          | <p><input type="checkbox"/> di possedere, al fine dell'applicazione del <b>diritto di preferenza</b> di cui ai DD.P.R. 487/94 e 693/96, art. 5, così come modificato dalla Legge n° 127 del 15.5.1997, il/i seguente/i titolo/i _____</p>   |

|   |  |
|---|--|
|   | <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>   |
| LINGUA STRANIERA  | <p>✓ di scegliere, per l'<b>accertamento di una lingua straniera</b> durante la prova orale, la lingua:</p> <p><input type="checkbox"/> INGLESE    <input type="checkbox"/> FRANCESE    <input type="checkbox"/> TEDESCO    <input type="checkbox"/> SPAGNOLO</p>  |
| DICHIARAZIONI   | <p>✓ <b>Di essere a conoscenza e di accettare</b> in modo implicito ed incondizionato tutte le prescrizioni ed indicazioni contenute nel bando di concorso ed in particolare quanto indicato alla lettera G) "PRESELEZIONE e lettera H) "COMUNICAZIONI".</p> <p>✓ Di essere a conoscenza, in caso di assunzione, dell'<b>obbligo di osservanza del Codice di comportamento di cui al D.P.R. 16 aprile 2013 n° 62 e del Codice di Comportamento dei dipendenti del Comune di Novara</b> adottato con deliberazione delle Giunta Comunale n° 311 del 27 dicembre 2013.</p> <p>✓ <b>Di impegnarsi</b>, in caso di assunzione a tempo indeterminato, <b>a non richiedere mobilità presso altri enti prima che siano trascorsi 5 anni</b> dalla data di sottoscrizione del Contratto Individuale di Lavoro.</p> <p>✓ Il/la sottoscritto/a dichiara di aver <b>preso visione dell'informativa relativa al "TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (INFORMATIVA)"</b> di cui alla lettera M) del bando ed <b>esprime il proprio consenso</b> affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003 e s.m.i., per gli adempimenti connessi al presente concorso.</p> <p>✓ Di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto al Servizio Personale e Organizzazione - Nucleo Ricerca e Selezione del Personale – le eventuali variazioni dell'indirizzo indicato nella domanda, esonerando l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.</p> |
| BENEFICI PREVISTI DALL'ART. 20 DELLA LEGGE 5 FEBBRAIO 1992 N° 104 | <p>Il/La sottoscritto/a _____ riconosciuto/a portatore/trice di handicap ai sensi della <b>Legge 5.2.1992, n° 104 con provvedimento in data _____</b> emesso da _____:</p> <p><input type="checkbox"/> Dichiaro di possedere il requisito di cui all'art. 20, comma 2 bis, della Legge 104/92 (persona affetta da <b>invalidità uguale o superiore all'80%</b>) in base al quale <b>non è tenuto a sostenere la prova preselettiva</b>.</p> <p><input type="checkbox"/> Chiede di poter fruire per le prove d'esame di un tempo aggiuntivo rispetto a quello che sarà concesso agli altri candidati, nella misura determinata da _____ come segue: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Dichiaro di avere la necessità, in relazione allo specifico handicap documentato, dei seguenti strumenti di ausilio: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Allega idonea certificazione rilasciata dalla struttura sanitaria pubblica competente, che ne specifica gli elementi essenziali in ordine ai benefici di cui sopra.</p>  |

**ALLEGATI:**

✓ **Attestazione del pagamento della Tassa di Concorso** mediante:

- Ricevuta rilasciata dalla Tesoreria Comunale
- Ricevuta del versamento su Conto Corrente Postale
- Bonifico bancario
- Apposizione di "bollini" da parte del personale autorizzato alla riscossione del relativo importo.

Fotocopia (fronte retro) del **documento di identità** del/della sottoscritto/a.

Fotocopia (fronte retro) della **patente di guida**.

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Le eventuali comunicazioni riguardanti il concorso dovranno essere indirizzate a:

|                              |                             |                           |
|------------------------------|-----------------------------|---------------------------|
|                              |                             |                           |
| <i>(cognome e nome)</i>      | <i>(città)</i>              | <i>(provincia)</i>        |
|                              |                             |                           |
| <i>(indirizzo)</i>           |                             | <i>(C.A.P.)</i>           |
|                              |                             |                           |
| <i>(telefono rete fissa)</i> | <i>(telefono cellulare)</i> | <i>(indirizzo e-mail)</i> |

|                     |  |
|---------------------|--|
| <p>___/___/2016</p> |  |
| <p>Data</p>         | <p><b>FIRMA PER ESTESO E LEGGIBILE</b><br/> <i>La firma non deve essere autentica ai sensi dell'art. 39 c. 1 D.P.R. 445/2000</i></p> |

**N.B. LA PRESENTE DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA UNITAMENTE A FOTOCOPIA (FRONTE/RETRO) DI UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITA' E DELLA PATENTE DI GUIDA**