

Al Comune di SANREMO
Settore Personale
C.so Cavallotti 59
18038 Sanremo

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a partecipare al concorso pubblico, per esami, per la copertura di n. 1 posto in profilo di **“Istruttore Amministrativo”, categoria C, posizione economica C1, del nuovo ordinamento professionale riservato a soggetti disabili di cui all’art.1 c.1 lettere a), b) e d) della L.68/99.**

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi delle disposizioni di cui al D.P.R. 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara:

QUADRO 1

Cognome

Nome

Via/Piazza.....**Numero civico**.....

Città di residenza.....**C.A.P.**.....**Provincia**.....

Numero di telefono/.....

Luogo di nascita**Provincia**

Data di nascita

Cittadinanza italiana **|SI|** **|NO|**

In caso negativo, indicare la cittadinanza (nel caso di cittadinanza diversa da quella italiana è necessario compilare anche il QUADRO 3) :

- dello Stato membro dell’Unione Europea

.....

- oppure dello Stato non membro dell’Unione Europea, in questo caso indicare una delle condizioni di cui all’art. 3, let. b) del bando, previste per i cittadini di paesi terzi:

.....

Codice fiscale.....

Indirizzo e-mail per eventuali comunicazioni

QUADRO 1. BIS

da compilare **solo** nel caso che le comunicazioni relative alla presente domanda debbano essere inviate ad un recapito diverso da quello della residenza

Cognome

Nome

Indirizzo.....**N. civico**

Città**C.A.P.**.....**Provincia**

Numero di telefono/.....

QUADRO 2

In presenza di caselle, barrare quella che interessa, completando se richiesto la dichiarazione

di essere iscritto nelle **liste elettorali** del Comune di Provincia.....
 non essere iscritto/essere stato cancellato alle liste elettorali per i seguenti motivi
.....

di essere
 non essere
a conoscenza di **procedimenti penali** in corso a proprio carico - anche iscrizioni nel
registro di cui all'art. 335 c.p.p - e di non essere stato sottoposto a misura di prevenzione

Se sì, indicarli

.....

di avere
 non avere
riportato **condanne penali**
Se sì, indicarle

di possedere il seguente **titolo di studio** (denominazione completa)

.....
Conseguito presso istituto scolastico o l'Università statale o legalmente riconosciuta
(denominazione, Comune in cui ha sede)
.....

data di conseguimento.....

di **godere dei diritti civili e politici**

di essere
 non essere
in posizione regolare nei confronti degli **obblighi militari** (da compilare solo dai candidati di sesso maschile- vedi art. 5, lett. h, bando):

di non essere **stato licenziato per giusta causa o per giustificato motivo, destituito, dispensato** da precedenti rapporti di pubblico impiego (vedi. art. 5, lett.i , bando)

- di possedere
 non possedere

titoli di precedenza o preferenza di legge a parità di punteggio (vedi art. 9)

Se sì, indicarli specificando la pubblica amministrazione/ente presso cui è reperibile la documentazione comprovante il requisito

.....

di appartenere alle categorie protette di cui **all'art. 1, comma 1 art.1, lettera a)** (*persone in età lavorativa affette da minorazioni fisiche, psichiche o sensoriali e portatori di handicap intellettivo, che comportino una riduzione della capacità lavorativa superiore al 45 per cento, accertata dalle competenti commissioni per il riconoscimento dell'invalidità civile in conformità alla tabella indicativa delle percentuali di invalidità per minorazioni e malattie invalidanti approvata, ai sensi dell'articolo 2 del decreto legislativo 23 novembre 1988, n. 509, dal Ministero della sanità sulla base della classificazione internazionale delle menomazioni elaborata dalla Organizzazione mondiale della sanità*) **oppure b)** (*persone invalide del lavoro con un grado di invalidità superiore al 33 per cento, accertata dall'Istituto nazionale per l'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali (INAIL) in base alle disposizioni vigenti*) **oppure d)** (*persone invalide di guerra, invalide civili di guerra e invalide per servizio con minorazioni ascritte dalla prima all'ottava categoria di cui alle tabelle annesse al testo unico delle norme in materia di pensioni di guerra, approvato con decreto del Presidente della Repubblica 23 dicembre 1978, n. 915, e successive modificazioni*) **della L. n. 68/1999** e di essere **iscritto/a** negli **elenchi di cui all'art. 8** della medesima legge nella categoria dei disabili presso il competente Centro per l'Impiego di

.....

- di necessitare
 non necessitare

di **ausili** per sostenere le prove d'esame

Se sì, quali

.....
(da comprovarsi mediante idonea certificazione da allegare alla domanda di partecipazione al concorso)

- di necessitare
 non necessitare

di **tempi** aggiuntivi per sostenere le prove d'esame

Se sì quanto

(da comprovarsi mediante idonea certificazione da allegare alla domanda di partecipazione al concorso)

- di autorizzare
 non autorizzare

all'utilizzo eventuale dell'indirizzo e-mail per **recapito comunicazioni** relative al concorso
(da compilare solo ove indicato indirizzo e-mail quale recapito)

di conoscere e di impegnarsi a rispettare in ogni sua parte il documento "Emergenza COVID-19: procedura per lo svolgimento delle prove concorsuali", pubblicato su www.comunedisanremo.it – sezione Amministrazione trasparente contestualmente al presente bando;

QUADRO 3

da compilarsi **solo** nel caso di cittadinanza diversa da quella italiana

Per i **cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea o di paesi terzi** (vedi art. 3, lett. b del bando):

di godere
 non godere
dei diritti civili e politici anche nello stato di provenienza

di possedere
 non possedere
adeguata conoscenza della lingua italiana

ALLEGATI ALLA PRESENTE DOMANDA

- Copia fotostatica di documento di identità in corso di validità
- Ricevuta del versamento della tassa di ammissione al concorso di € 10,00
- Curriculum vitae/studiorum di cui all'art. 3 del bando di concorso
- In caso di necessità di ausili o tempi aggiuntivi per sostenere le prove d'esame:
 - idonea certificazione comprovante il possesso del requisito

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente al Comune di Sanremo – Settore Risorse Umane, con le medesime modalità previste per l'invio della domanda di partecipazione, **le eventuali variazioni del recapito** per le comunicazioni relative al concorso.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione non risponde per eventuali disguidi postali, né per la mancata comunicazione – da effettuare con le modalità previste dal bando di concorso – dell'eventuale cambiamento di residenza o del recapito delle comunicazioni, indicati nella presente domanda.

luogo e data

firma