

# ALLEGATO "A"

## FAC-SIMILE MODULO DI DOMANDA

**OGGETTO:** Selezione pubblica, per titoli ed esami, per la formazione di una graduatoria destinata ad essere utilizzata per l'assunzione a tempo determinato, anche part-time, di n.1 (una) unità della categoria D1, con profilo professionale di Educatore Pedagogista.

Al Sig. Dirigente del Settore  
Amministrativo del Comune di OZIERI  
Servizio del Personale  
Via Vittorio Veneto, 11  
07014 OZIERI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a nel Comune di \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
e residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_,  
n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_;

### chiede

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione di cui all'oggetto, bandito da codesto Comune in data \_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

### dichiara

- di essere cittadino/a italiano/a;
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti;
- di avere l'idoneità fisica all'impiego (ovvero di appartenere alla seguente categoria protetta: \_\_\_\_\_);
- di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza e precedenza alla nomina (ALLEGATO B) previsti dall'art. 5, del D.P.R. 9 1994, n. 487, (se in possesso, indicare quali):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- (eventuale: di essere portatore/trice di handicap, ai sensi della legge 12 marzo 1999, n.68, in quanto \_\_\_\_\_);
- di essere disabile e di avere necessità del seguente ausilio \_\_\_\_\_  
necessario per l'espletamento della prova e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi in relazione al proprio handicap, ai sensi dell'art.20 della Legge n.104/1992;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso la Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero di non essere stato dichiarato decaduto dall'impiego stesso ai sensi dell'art. 127, lett. d), del T.U. approvato con D.P.R. 10 gennaio 1957, n.3;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con la seguente votazione \_\_\_\_\_;

- di aver prestato presso Pubbliche Amministrazioni i seguenti servizi: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni di indirizzo sollevando l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario;
- di scegliere la seguente lingua straniera (inglese o francese) per la prova orale: \_\_\_\_\_;
- di essere a conoscenza che l'ammissione alla presente procedura e gli esiti delle varie fasi della stessa, saranno resi noti ai candidati esclusivamente mediante avviso pubblicato sul sito internet del Comune di Ozieri all'indirizzo: <http://www.comune.ozieri.ss.it/> e che tale modalità di comunicazione costituisce notifica ad ogni effetto di legge;
- di accettare in modo incondizionato tutte le norme previste dal bando di concorso in oggetto;
- di accettare, in caso di nomina, tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico dei dipendenti di questo Comune;

**Allega la seguente documentazione:**

- 1) originale o copia autenticata ovvero autocertificazione attestante il possesso del titolo di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ conseguito nell'anno \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- 2) ricevuta di pagamento della tassa di concorso di € \_\_\_\_\_;
- 3) Certificazione di servizio prestato presso la P.A.;
- 4) copia fotostatica di un documento d'identità (qualora la domanda non sia sottoscritta alla presenza del dipendente addetto);
- 5) i seguenti titoli culturali e di servizio \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- 6) i seguenti documenti che danno diritto a precedenza o preferenza di legge: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- 7) curriculum formato europeo datato e sottoscritto;
- 8) elenco riepilogativo di tutti i documenti presentati, datato e sottoscritto.

Qualsiasi comunicazione relativa alla presente domanda verrà inviata al seguente indirizzo:

Comune di \_\_\_\_\_ (Provincia \_\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_.

(Eventuale: comunica, inoltre, in relazione all'handicap di cui è portatore/trice, che per le prove d'esame, avrà bisogno dei seguenti ausili: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dei tempi aggiuntivi di \_\_\_\_\_).

Il/La sottoscritto/a autorizza, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.196 del 30 giugno 2003, codesto Comune al trattamento dei dati personali forniti con la presente istanza.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

FIRMA.....