**MODELLO DI DOMANDA IN CARTA LIBERA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO** **PUBBLICO DI CONCORSO, PER ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 1 (UNO) POSTO DI ISTRUTTORE DIRETTIVO CONTABILE (CATEGORIA GIURIDICA D – POSIZIONE ECONOMICA D1) A TEMPO PIENO (36 ORE SETTIMANALI) E INDETERMINATO.**

**Spett.le**

**Unione Lombarda tra i Comuni**

**di Pontevico (BS) e Robecco d’Oglio (CR)**

Piazzetta del Comune n. 5

CAP 25026 – PONTEVICO (BS)

Pec: amministrazione@pec.unionelombardapontevicorobeccodoglio.it*.*

|  |
| --- |
| **BANDO PUBBLICO DI CONCORSO, PER ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 1 (UNO) POSTO DI ISTRUTTORE DIRETTIVO CONTABILE (CATEGORIA GIURIDICA D – POSIZIONE ECONOMICA D1) A TEMPO PIENO (36 ORE SETTIMANALI) E INDETERMINATO.** |

Il/La sottoscritto/a……………………………………………………… nato/a a ……………………….......................…………… Prov. (……) il …/…/….…, C.F. …………………………….............….. residente a…............................……………. in Via/Piazza ……………………………… n……, CAP………………, Tel./Cell. ………………..….…………; e-mail : ………………............………………..….; PEC: ………………………………………………………………………………….

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla procedura di concorso pubblico ex art. 35 del D.Lgs. 30/03/2001, n. 165 e ss.mm.ii. per esami, finalizzata alla copertura di n. 1 posto di istruttore direttivo contabile” categoria D***,*** a tempo pieno e indeterminato.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, a sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. quanto segue:

□ i dati anagrafici sopra indicati sono rispondenti al vero;

□ di avere cittadinanza ......................................;

□ di avere il pieno godimento dei diritti civili e politici;

□ di non avere riportato condanne penali e/o non avere in corso procedimenti penali e/o di non essere sottoposto a misure di sicurezza o di prevenzione che precludano la costituzione del rapporto di impiego presso la pubblica amministrazione;

□ di non essere stato dichiarato decaduto da un pubblico impiego per avere conseguito lo stesso mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

□ di non essere stato destituito, dispensato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, compreso il caso di risoluzione unilaterale del rapporto di lavoro da parte di una Pubblica Amministrazione per mancato superamento del periodo di prova per la medesima figura professionale prevista dal bando (Corte dei conti sez. reg. Emilia Romagna n. 15/2020), oppure licenziato ad esito di procedimento disciplinare dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

□ di non aver riportato condanne penali che impediscano ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;

□ di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (corso di studio della durata di anni \_\_\_\_\_\_\_) (solo per coloro che sono in possesso di un titolo di studio conseguito all’estero): la copia della richiesta di equivalenza del titolo di studio conseguito all’estero inviata al Dipartimento della Funzione Pubblica e la relativa copia della ricevuta di spedizione;

□ di essere in possesso della patente \_\_\_\_\_\_\_\_ conseguita in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ di essere in possesso dell’idoneità fisica all’impiego;

□ di essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva;

□ di avere diritto, ai sensi del comma 4-bis dell’art. 3 del D.L. n. 80/2021 convertito in Legge n. 133/2021, a sostituire la prova scritta con: un colloquio orale o ad utilizzare strumenti compensativi per le difficoltà di lettura, di scrittura e di calcolo, o di usufruire di un prolungamento dei tempi stabiliti per lo svolgimento delle medesime prove: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(solo per i candidati con DSA che necessitano di agevolazioni nello svolgimento delle prove ai sensi del comma 4 bis dell'art.3 del DL n. 80/2021 convertito nella Legge n. 133/2021)*;

□ di accettare, incondizionatamente, le norme e le condizioni stabilite dal vigente Regolamento sui concorsi e dal bando di concorso oggetto della presente domanda;

□ di aver effettuato il pagamento della tassa di concorso di €. 10,00 a favore dell’Unione;

□ di essere a conoscenza che l’assunzione è subordinata all’accertamento da parte dell’Unione dei requisiti e titoli dichiarati;

□ di essere a conoscenza che l’assunzione è subordinata all’accertamento dell’idoneità fisica da parte del competente medico del lavoro dell’Unione;

□ di prendere atto che ogni comunicazione relativa al concorso, salva diversa indicazione del bando, verrà fatta attraverso il sito dell’Unione [*http://www.unionelombardapontevicorobeccodoglio.it/*](http://www.unionelombardapontevicorobeccodoglio.it/) nella sezione Amministrazione Trasparente/Bandi di concorso e che tale forma di comunicazione ha valore di notifica a tutti gli effetti;

□ di essere informato che l’Unione utilizzerà i dati conferiti con modalità cartacee e informatiche per finalità istituzionali connesse alla presente procedura, nel rispetto delle norme di cui al Regolamento europeo 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione dei dati personali;

□ di essere a conoscenza che ai sensi dell’art. 25, comma 9, della Legge 11/08/2014 n.114 non sono tenuti a sostenere l’eventuale prova preselettiva i candidati di cui all’art. 20, comma 2-bis, della legge 104/1992 (persona affetta da invalidità uguale o superiore all’80%). Tale circostanza dovrà risultare da apposita dichiarazione corredata da idonea certificazione allegata alla domanda di partecipazione;

□ di essere consapevole della permanenza in servizio presso l’Unione per un periodo non inferiore a cinque anni;

□ di conoscere la lingua inglese;

□ di conoscere l’uso di apparecchiature ed applicazioni informatiche più diffuse: videoscrittura, fogli di calcolo, posta elettronica;

□ di aver preso visione e accettare le disposizioni previste per lo svolgimento in sicurezza delle prove concorsuali, indicate nel “Protocollo per lo svolgimento dei concorsi pubblici” approvato con Ordinanza del Ministero della Salute del 25/05/2022 (e eventuali successive modificazioni o integrazioni);

□ che intende ricevere tutte le comunicazioni inerenti il Concorso che non siano previste che vengano effettuate attraverso il sito dell’Unione ai seguenti recapiti e si impegna a comunicare ogni variazione che dovesse successivamente intervenire sollevando l’Ente da ogni responsabilità per i possibili disguidi imputabili all’omessa segnalazione:

- Indirizzo completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Indirizzo mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Indirizzo PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Recapito telefonico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ di avere *“diritto**di* *preferenza a parità di merito”* (ex art. 5, commi 4 e 5 del D.P.R. 09.05.1994, n. 487, integrato con D.P.R. 30.10.1996, n. 693 e con l'art. 2, comma 9, della Legge 16.06.1998, n. 191) in base al seguente titolo: ........................................................................................................................................

§§§

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole della veridicità delle dichiarazioni rese ai punti precedenti e di essere a conoscenza delle sanzioni penali e della perdita del beneficio in caso di false dichiarazioni previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e ss.mm.ii..

Con la sottoscrizione della presente Domanda di partecipazione, lo/la scrivente autorizza il l’Unione al trattamento dei dati personali esclusivamente per le finalità ed adempimenti connessi e derivanti dall’effettuazione della procedura di concorso di cui all’oggetto.

Lo/a scrivente allega alla presente “**Domanda di partecipazione”** per formarne parte integrante e sostanziale:

□ Fotocopia di Documento di riconoscimento in corso di validità;

□ *Curriculum vitae* e professionale, datato e sottoscritto;

□ Attestazione comprovante l’avvenuto pagamento della tassa di concorso;

□ copia scansionata della richiesta di equivalenza del titolo di studio conseguito all’estero inviata al Dipartimento della Funzione Pubblica e la relativa copia della ricevuta di spedizione (solo per coloro che sono in possesso di un titolo di studio conseguito all’estero);

□ copia scansionata della dichiarazione resa dalla commissione medico-legale dell’ASL di riferimento o da equivalente struttura pubblica, attestante la condizione di disabilità o di DSA e la necessità di usufruire di ausili e/o tempo aggiuntivo richiesti nella domanda (solo per i candidati portatori di handicap o di DSA che necessitano di ausili e/o tempi aggiuntivi per sostenere le prove in condizione di parità con gli altri candidati ai sensi dell’art. 20 commi 1 e 2 della Legge n. 104/92 e dell’art. 3, comma 4-bis del decreto-legge 9 giugno 2021, n. 80, convertito con modificazioni dalla legge 6 agosto 2021, n. 113);

□ documentazione dimostrativa degli eventuali titoli di preferenza nella nomina che il concorrente intende fare valere;

□ altro (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo/Data: ……………………. , .…/……/…..

(FIRMA)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi dell’art. 39 del D.P.R. n. 445/2000, la firma da apporre in calce alla domanda non deve essere autenticata. La firma è obbligatoria pena la nullità della domanda

**Informativa ai sensi dell’art. 13 del GDPR – Regolamento UE 2016/679.** Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) si informano gli interessati che i dati personali, compresi quelli particolari (c.d. dati sensibili) e quelli relativi a condanne penali o reati (c.d. dati giudiziari), sono trattati dall’Unione Lombarda tra i Comuni di Pontevico (BS) e di Robecco d’Oglio (CR) in qualità di Titolare del trattamento, esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento della presente procedura e per le successive attività inerenti l’eventuale procedimento di assunzione, nel rispetto della normativa specifica e delle disposizioni dei Contratti Collettivi di Lavoro. Il trattamento dei dati forniti direttamente dagli interessati o comunque acquisiti per le suddette finalità, è effettuato presso l’Unione anche con l’utilizzo di procedure informatizzate da persone autorizzate ed impegnate alla riservatezza. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporterà l’impossibilità di dar corso alla valutazione della domanda di partecipazione alla selezione, nonché agli adempimenti conseguenti ed inerenti alla presente procedura. I dati personali saranno conservati per tutto il tempo in cui il procedimento può produrre effetti ed in ogni caso per il periodo di tempo previsto dalle disposizioni in materia di conservazione degli atti e dei documenti amministrativi. I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici e privati, e diffusi con esclusione di quelli idonei a rivelare lo stato di salute, quando tali operazioni siano previste da disposizioni di legge o di regolamento. In particolare i provvedimenti approvati dagli organi competenti in esito alla selezione verranno diffusi mediante pubblicazione nelle forme previste dalle norme in materia e attraverso il sito internet dell’Unione <http://www.unionelombardapontevicorobeccodoglio.it/> nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza. I dati di natura personale forniti non sono trasferiti all’estero, all’interno o all’esterno dell’Unione Europea. Gli interessati possono esercitare i diritti previsti dall’art. 15 e ss. del GDPR ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o la limitazione del trattamento, l’aggiornamento, se incompleti o erronei, e la cancellazione se ne sussistono i presupposti, nonché di opporsi al loro trattamento rivolgendo la richiesta: all’Unione Lombarda tra i Comuni di Pontevico (BS) e di Robecco d’Oglio (CR) con sede legale a Pontevico, in qualità di Titolare - al seguente indirizzo pec: amministrazione@pec.unionelombardapontevicorobeccodoglio.it. Infine, si informa che gli interessati, ricorrendone i presupposti, possono proporre un eventuale reclamo all’Autorità di Controllo Italiana – Garante per la protezione dei dati personali – Piazza Venezia n. 11 – 00187 Roma.

|  |
| --- |
| Spazio riservato all’Unione, nel caso di domanda presentata al protocollo e firmata dinnanzi al dipendente incaricato:  Il dichiarante è stato da me identificato per mezzo del seguente documento …………………. rilasciato da ………………………………………..……. il …………………………..…………..  Data ………………………………… Firma ……………………………………………. |