

Allegato "A"

Al Dirigente del Settore  
"Servizi Finanziari, Affari Generali, Risorse  
Umane, Sviluppo Tecnologico"  
del Comune di Riccione  
Via Vittorio Emanuele II, n. 2  
47838 Riccione

**Il/La sottoscritto/a:**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_ Luogo di nascita: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**Residenza:**

Via: \_\_\_\_\_ n.: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

**Indirizzo per le comunicazioni:**

E-mail (obbligatoria): \_\_\_\_\_

Pec (se si possiede) \_\_\_\_\_

Il candidato si impegna a comunicare le eventuali variazioni dell'indirizzo fornito per le comunicazioni, riconoscendo che l'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

**Di essere ammesso/a a partecipare alla**

**Selezione pubblica , per esami, per la copertura di n. n. 1 posto a tempo indeterminato e parziale 18 ore** Profilo professionale "Esecutore amministrativo", categoria "B1 " riservato alle categorie protette – disabili di cui all'art. 1 comma 1 della L.68/99 – copertura quota d'obbligo **Posizione economica iniziale B1**

\_\_\_\_\_

A tal fine dichiara, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del citato decreto nel caso di dichiarazioni mendaci, di essere in possesso dei seguenti requisiti:

di possedere il seguente titolo di studio richiesto per l'ammissione: Assolvimento obbligo scolastico

conseguito presso \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_

[*indicare le norme di equiparazione o il provvedimento di equivalenza se titolo rilasciato da Stato membro dell'U.E., ovvero il provvedimento normativo che sancisce l'equipollenza del titolo posseduto con quello richiesto dall'avviso:*  
\_\_\_\_\_]

di conoscere la lingua straniera Inglese;

- di conoscere i principali programmi informatici per l'automazione d'ufficio (word, excel, posta elettronica, tecnologie di navigazione Internet);
- di non possedere alcun titolo di preferenza tra quelli elencati all'art. 3 del Bando;

oppure

- di possedere il seguente titolo di preferenza (*specificare*) \_\_\_\_\_;
- di essere cittadino italiano oppure (*specificare*) \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ o dello stato  
Membro di \_\_\_\_\_ e di non essere escluso dall'elettorato politico attivo oppure di non essere iscritto / o di essere stato cancellato per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_;
- di avere buona conoscenza della lingua italiana e di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza (*solo per i cittadini non italiani*);
- di trovarsi, nei confronti dell'obbligo di leva, nella seguente posizione (solo per i cittadini italiani soggetti a tale obbligo): \_\_\_\_\_;
- non essere stati dichiarati decaduti da un impiego statale ai sensi dell'art. 127, comma 1, lett. d), del testo unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con D.P.R. n. 3/1957;
- di non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione o di non essere stati licenziati da una Pubblica Amministrazione ad esito di procedimento disciplinare;

**OPPURE**

- di aver riportato sanzioni disciplinari quali il licenziamento, la dispensa la destituzione da pubblico impiego in data \_\_\_\_\_ Per il seguente motivo \_\_\_\_\_
- 
- di non aver riportato condanne penali o ne' di avere dei procedimenti penali che impediscono ai sensi delle vigenti norme, la costituzione del rapporto d'impiego presso la Pubblica Amministrazione;

**OPPURE**

- di aver riportato condanne penali la/le seguente/i condanna/e penale

Comminata/e il \_\_\_\_\_  
e/ o di avere a suo carico pendente il/i procedimento/i penale n.ro/i \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ avente ad oggetto la/e seguenti/i ipotesi di reato/i

- di non essere stato/a sottoposto/a a misure di prevenzione e di non avere a suo carico procedimenti per l'applicazione delle medesime;

**OPPURE**

- di avere a suo carico la/e seguente/i misura/e di prevenzione \_\_\_\_\_

e/o di avere pendente a suo carico uno o piu' procedimento/i per l'applicazione di una misura di prevenzione aperto/i in data \_\_\_\_\_

- di possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni proprie del profilo professionale ricercato compatibilmente alla propria disabilità;

di avere un'età non inferiore ad anni 18 e non superiore a quella prevista dalle norme vigenti per il collocamento a riposo nel pubblico impiego;

di essere iscritto nell'elenco specifico di cui all'art. 8 della L.68/99 degli appartenenti alla categoria dei disabili di cui all'art. 1 della L.68/99 tenuta presso il competente ufficio dei Centri per l'Impiego di \_\_\_\_\_ ;

di essere a conoscenza che sia il requisito dell'iscrizione nell'elenco specifico di cui all'art. 8 della L.68/99 degli appartenenti alla categoria dei disabili di cui all'art. 1 della L.68/99 di cui sopra che quello relativo alla permanenza dello stato invalidante dovranno essere posseduti anche alla data di assunzione;

di appartenere alla categoria protetta di cui all'art. 1 della L.68/99;

di avere necessità ai sensi dell'art. 20 della legge 104/92 di tempi aggiuntivi o degli strumenti di ausilio di seguito specificati:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

indicati nella certificazione medica rilasciata da apposita struttura pubblica o convenzionata e allegata alla domanda;

di accettare, senza riserve, le condizioni previste nel Bando di concorso, dalle disposizioni regolamentari e dalle procedure dell'ente, nonché le eventuali modificazioni che l'amministrazione intendesse opportuno apportare;

di autorizzare il Comune di Riccione ad utilizzare i dati personali contenuti nella presente domanda per le finalità relative alla selezione, nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 testo vigente e del Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali 2016/679 nonché a rendere pubblici mediante pubblicazione sul sito internet del Comune di dati necessari per lo svolgimento della procedura concorsuale;

**A corredo della domanda, il/la sottoscritto/a allega:**

la quietanza del Tesoriere Comunale o il talloncino del vaglia postale o versamento su c.c. postale n. 13916473, comprovante il versamento della tassa di concorso di € 5,00, ai sensi dell'art. 4 del bando di concorso;

fotocopia o scansione, sottoscritta, di un valido documento d'identità o di riconoscimento in corso di validità *(la fotocopia non è obbligatoria nel caso di sottoscrizione con firma digitale)*

copia di apposita certificazione medica rilasciata da apposita struttura pubblica o convenzionata attestante l'eventuale necessità in sede di prove di tempi aggiuntivi e/o di ausilio con indicazione del tipo di ausilio ( per il concorrente che intendano fruire dei benefici di cui all'art. 20 della L. 104/92 )

Data \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_