

Ill.mo Sindaco  
**COMUNE DI SERIATE**  
Piazza A. Alebardi, 1  
24068 Seriate (Bg)

**Oggetto:** DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER LA COPERTURA DI DUE POSTI A TEMPO INDETERMINATO E PIENO DI ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO, CATEGORIA C1, SERVIZIO TRIBUTI E SPORTELLINO UNICO DEL CITTADINO.

Con \_\_\_\_\_ la presente domanda, \_\_\_\_\_ il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
(provincia \_\_\_\_\_) - CAP \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ telefono n. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ cellulare n. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Eventuale \_\_\_\_\_ altro \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ cui \_\_\_\_\_ trasmettere \_\_\_\_\_ le comunicazioni \_\_\_\_\_.

### CHIEDE

a codesto rispettabile ente l'ammissione al concorso pubblico per esami per la copertura di due posti a tempo indeterminato e pieno di istruttore amministrativo categoria C1, da inserire nel servizio tributi e allo sportello unico del cittadino.

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di falsità contenute in dichiarazioni sostitutive di certificati o di atti di notorietà,

### DICHIARA

**sotto la propria responsabilità e con finalità di autocertificazione**

- di essere in possesso del titolo di studio in \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_; durata del corso di studi anni \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana, ovvero della cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea;<sup>1</sup>
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;<sup>2</sup>
- di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di aver procedimenti penali in corso; oppure in caso contrario:<sup>3</sup>
  - a. di avere riportato le seguenti condanne penali: \_\_\_\_\_;
  - b. di avere in corso i seguenti procedimenti penali: \_\_\_\_\_;
- di essere fisicamente idoneo all'impiego oppure, se invalido, di avere le seguenti invalidità: \_\_\_\_\_;<sup>4</sup>

<sup>1</sup> I cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea dovranno indicare, altresì, di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza;
- essere in possesso, fatta eccezione per la titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

<sup>2</sup> In caso di mancata iscrizione o cancellazione dalle liste stesse elettorali, dovrà essere indicata la causa.

<sup>3</sup> Gli aspiranti che fossero incorsi in condanne o decisioni equivalenti, devono indicare le sentenze o i provvedimenti relativi (anche se è stata loro concessa amnistia, condono, indulto, perdono giudiziale); nel caso di eventuali procedimenti penali, dovrà essere specificata la natura.

<sup>4</sup> Gli aspiranti portatori di disabilità dovranno dichiarare gli ausili necessari in relazione all'eventuale proprio handicap e gli eventuali tempi aggiuntivi giustificati da apposita certificazione rilasciata da una competente struttura sanitaria

- di essere ammesso alla presente selezione con riserva \_\_\_\_\_ ai sensi \_\_\_\_\_<sup>5</sup>
- di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza \_\_\_\_\_;<sup>6</sup>
- di non essere in corso nella destituzione, nella dispensa o nella decadenza da precedente impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di essere informato che, ai sensi Regolamento UE 2016/679, il Comune di Seriate tratta le informazioni contenute nella presente domanda esclusivamente per le finalità e adempimenti connessi allo svolgimento della procedura in oggetto e alla eventuale successiva gestione del rapporto di lavoro;
- di indicare il seguente recapito presso il quale deve, a ogni effetto, essere fatta qualsiasi comunicazione relativa al concorso:

Nome \_\_\_\_\_  
 Cognome \_\_\_\_\_  
 Indirizzo Completo \_\_\_\_\_  
 Recapito telefonico \_\_\_\_\_  
 Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_  
 Indirizzo di Pec (se in possesso) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

*Allega i documenti indicati:*

1. fotocopia di un valido documento di identità;
2. curriculum vitae, formato europeo;
3. tutti i certificati o gli atti di notorietà (vedi fac simile allegato alla presente domanda) o i documenti in originale o in copia autentica diretti a comprovare il possesso dei requisiti di ammissione e dei titoli di preferenza o precedenza che il candidato ritiene di produrre;
4. ricevuta del versamento/bonifico della tassa di ammissione al concorso per l'importo di Euro 5,00;
5. elenco in carta semplice, firmato dal candidato, indicante tutti i documenti presentati a corredo della domanda.
6. Allegato A del bando, nel caso in cui si abbia diritto alla riserva di cui all'art. 1014 c. 1 del D.Lgs. 66/2010
7. Documentazione idonea a dimostrare l'appartenenza alla categoria protetta ai sensi dell'articolo 18, comma 2 della legge n. 68/1999, nel caso in cui si abbia diritto a questa riserva.
8. Documentazione idonea atta a dimostrare lo status di invalidità (con relativa percentuale). Nel caso in cui l'invalidità sia uguale o superiore all'80%, il disabile non è tenuto a sostenere l'eventuale prova preselettiva<sup>7</sup>.

dalla quale risultino le modalità attraverso le quali esercitare il diritto (menzione degli strumenti ausiliari, quantificazione tempi aggiuntivi necessari per sostenere le prove).

<sup>5</sup> Specificare di che riserva si tratta (personale interno o ai sensi dell'art. 18 c. 2 legge 68/99 o militare ai sensi dell'art. 1014 c. 1 del D.Lgs. n. 66/2010). La mancata dichiarazione esclude il concorrente dal beneficio.

<sup>6</sup> Gli aspiranti dovranno indicare l'eventuale possesso dei titoli che, a parità di merito, danno diritto alla preferenza all'assunzione ai sensi dell'art. 5 del Dpr 487/94 (la mancata dichiarazione esclude il concorrente dal beneficio)

**Avvertenza:** Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiere.

# FAC-SIMILE

## DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' ALL'ORIGINALE DELLA COPIA DI DOCUMENTI

da riprodurre in calce all'ultima pagina della copia del documento/titolo/atto  
di cui si attesta la conformità all'originale (Art. 21, Legge 5 ottobre 2011 n. 159)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_ in  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rende dichiarazioni false o mendaci ovvero forma atti  
documenti falsi, ovvero ne fa uso, è punito a norma delle leggi penali vigenti ai sensi  
dell'articolo 24 della Legge n.159/2011 e decade dei benefici eventualmente ottenuti, ai  
sensi dell' articolo 25 della Legge n. 159/2011, sotto la propria responsabilità,  
dichiara che la copia del presente documento/titolo/atto:

\_\_\_\_\_   
rilasciato/a da \_\_\_\_\_  
riprodotto per intero/per estratto, da pag. \_\_\_\_\_ a pag. \_\_\_\_\_ e quindi composto  
da n \_\_\_\_\_ fogli, è conforme all'originale conservato dal sottoscritto.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 8 della Legge 23 maggio 1995  
n.70, di essere stato/a informato/a che i dati personali contenuti nella presente  
dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente  
nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

FIRMA DEL DICHIARANTE