

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI ED ESAMI,  
PER L'ASSUNZIONE A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI UN  
FUNZIONARIO INGEGNERE CATEGORIA D3 – POSIZIONE ECONOMICA D3**

(da compilare in stampatello in modo leggibile)

**Al Comune di Maracalagonis**  
**Servizio Giuridico Sociale**  
**Ufficio del Personale**  
Via Nazionale, 49  
09040 – Maracalagonis (CA)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per titoli ed esami, per la copertura, a tempo pieno e indeterminato, di un posto di FUNZIONARIO INGEGNERE Categoria Giuridica D3 – Posizione Economica D3, del CCNL Comparto Regioni - Autonomie Locali.

A tal fine, consapevole, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, delle responsabilità penali cui va incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal citato D.P.R. 445/2000 e del fatto che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR sono considerate come fatte a pubblico ufficiale,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ QUANTO SEGUE:**

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

C.F.: \_\_\_\_\_

Data di nascita (giorno, mese, anno) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_)

Residente a \_\_\_\_\_ (PROV.: \_\_\_\_),

Via/Piazza \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_

(indicare indirizzo completo: via, n. civico, Comune, Prov., cap.)

Tel. \_\_\_\_\_; Fax. \_\_\_\_\_; Cell. \_\_\_\_\_;

a) di essere cittadino/a italiano/a, oppure appartenente a Stato membro della comunità europea (in tal caso indicare lo Stato): \_\_\_\_\_;

b) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

c) di possedere l'idoneità fisica all'impiego di cui all'art. 2 del bando, con specifico riferimento alle mansioni di "Funzionario Ingegnere";

d) di godere dei diritti civili e politici (requisito che deve essere posseduto anche dai cittadini appartenenti agli Stati membri della Comunità Europea con riferimento allo Stato di appartenenza o provenienza);

e) di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana (per i cittadini appartenenti agli Stati membri della Comunità Europea);

f) di non aver riportato condanne penali e di non aver in corso procedimenti penali (in caso contrario specificare le condanne riportate, la data della sentenza e l'Autorità Giudiziaria che l'ha emessa, precisando eventuali provvedimenti d'amnistia, di condono, d'indulto o perdono giudiziario, oppure i procedimenti penali pendenti e l'Autorità Giudiziaria presso cui si trovano):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

g) di non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una P.A. ovvero dichiarati decaduti da altro impiego presso una P.A. ai sensi dell'art. 127, comma 1, lett. d) del T.U. approvato con D.P.R. 10 gennaio 1957 N. 3;

h) di avere assolto gli obblighi militari di leva (solo per gli aspiranti di sesso maschile soggetti all'obbligo di leva) ovvero \_\_\_\_\_;

i) di essere in possesso del seguente titolo di studio valido per l'ammissione alla selezione:

diploma di \_\_\_\_\_ conseguito nell'anno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ e di aver riportato la votazione finale di \_\_\_\_\_;

j) di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di \_\_\_\_\_, rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

k) di essere in possesso dei seguenti titoli di servizio prestati presso P.A. (indicare analiticamente per ciascun periodo lavorato presso P.A. se si tratti di lavoro a tempo pieno o a tempo parziale, ed eventualmente il n° di ore lavoro per settimana; specificare inoltre categoria e profilo professionale):

1) Ente \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ categoria giuridica \_\_\_\_\_ posizione economica \_\_\_\_\_ con contratto a tempo \_\_\_\_\_ - n. di ore settimanali \_\_\_\_\_

2) Ente \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ categoria giuridica \_\_\_\_\_ posizione economica \_\_\_\_\_ con contratto a tempo \_\_\_\_\_ - n. di ore settimanali \_\_\_\_\_

3) Ente \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ categoria giuridica \_\_\_\_\_ posizione economica \_\_\_\_\_ con contratto a tempo \_\_\_\_\_ - n. di ore settimanali \_\_\_\_\_

4) Ente \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ categoria giuridica \_\_\_\_\_ posizione economica \_\_\_\_\_ con contratto a tempo \_\_\_\_\_ - n. di ore settimanali \_\_\_\_\_

5) Ente \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ categoria giuridica \_\_\_\_\_ posizione economica \_\_\_\_\_ con contratto a tempo \_\_\_\_\_ - n. di ore settimanali \_\_\_\_\_

l) di essere in possesso dei seguenti titoli vari e professionali:

\_\_\_\_\_

---

---

---

---

m) di essere in possesso del seguente titolo di preferenza o precedenza che danno diritto a preferenza a parità di punteggio:

---

N.B.: occorre allegare la relativa documentazione

n) di essere portatore di handicap e di richiedere per l'esame il seguente ausilio:

ed i seguenti tempi aggiuntivi: \_\_\_\_\_.

o) di accettare incondizionatamente tutte le norme e condizioni previste dal bando e dal regolamento delle assunzioni;

p) di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003;

q) di individuare il seguente recapito presso il quale si intendono ricevere le eventuali comunicazioni relative al concorso:

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_),

Tel. \_\_\_\_\_, Cell. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_;

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

**Firma** \_\_\_\_\_

N.B:

La firma non deve essere autenticata.

Alla dichiarazione sostitutiva deve essere allegata **copia fotostatica del documento di identità o di riconoscimento equipollente in corso di validità**

#### **ELENCO ALLEGATI:**

- copia fotostatica documento di identità: Tipo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_;
- ricevuta comprovante l'avvenuto pagamento della tassa di concorso;
- Curriculum Vitae personale;
- titolo di studio richiesto per l'ammissione, in originale o in copia autenticata, ovvero dichiarazione sostitutiva;
- la certificazione dell'esperienza presso pubbliche amministrazioni;
- eventuali documenti comprovanti stati, fatti e qualità personali utili ai fini della valutazione dei titoli (specificare quali): \_\_\_\_\_
- certificazione in carta semplice comprovante il possesso degli eventuali titoli di preferenza nell'assunzione;
- Elenco in carta semplice di tutti i documenti allegati alla domanda di partecipazione;

Altro:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

**Firma** \_\_\_\_\_

N.B:

Barrare la documentazione presentata.

La firma non deve essere autenticata.

Alla dichiarazione sostitutiva deve essere allegata **copia fotostatica del documento di identità o di riconoscimento equipollente in corso di validità**

## TITOLI DI PREFERENZA

(commi 4 e 5 art. 5 D.P.R. 09/05/1994 n. 487 e ss.mm.ii. - comma 7 art. 3 legge 15/05/1997 n. 127 e ss.mm.ii.)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente a  
\_\_\_\_\_, (Prov. \_\_\_\_\_), Cap. \_\_\_\_\_ Via/Piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, consapevole, ai sensi dell'art. 76 del DPR  
445/2000, delle responsabilità penali cui va incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi  
o ne fa uso nei casi previsti dal DPR 445/2000 e del fatto che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi  
degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 sono considerate come fatte a pubblico ufficiale,

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

di possedere i seguenti titoli di preferenza alla nomina (*segnare con una crocetta ciò che interessa*):

- insigniti di medaglia al valor militare;
- mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;
- mutilati ed invalidi per fatto di guerra;
- mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- orfani di guerra;
- orfani dei caduti per fatto di guerra;
- orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico o privato;
- feriti in combattimento;
- insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa;
- figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti;
- figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
- figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- genitori vedovi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra;
- genitori vedovi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico o privato;
- coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti;
- coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo per non meno di un anno nell'amministrazione che ha indetto il concorso;
- coniugati ed i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico - n. \_\_\_\_\_ (indicare il numero);
- invalidi ed i mutilati civili;
- militari volontari delle Forze Armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma;

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

Firma \_\_\_\_\_

A parità di merito e di titoli di preferenza la graduatoria finale è determinata tenuto conto nell'ordine:

- a) dal numero di figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;
- b) dall'aver prestato lodevole servizio nelle Amministrazioni Pubbliche;
- c) dalla minore età.

N.B: alla dichiarazione sostitutiva deve essere allegata **copia fotostatica del documento di identità o di riconoscimento equipollente in corso di validità.**

**Schema di dichiarazione sostitutiva di notorietà  
da utilizzare per la presentazione del curriculum vitae e di titoli**

(può anche consistere nella dichiarazione di conformità all'originale di copie di atti o documenti conservati o rilasciati da Pubblica Amministrazione, pubblicazioni, titoli di studio o di servizio)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
(PROV.: \_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_, (\_\_\_)  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, consapevole, ai sensi dell'art. 76 del  
DPR 445/2000, delle responsabilità penali cui va incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal DPR 445/2000 e del fatto che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 sono considerate come fatte a pubblico ufficiale, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

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

Firma \_\_\_\_\_

N.B: alla dichiarazione sostitutiva deve essere allegata **copia fotostatica del documento di identità o di riconoscimento equipollente in corso di validità**