AL COMUNE DI ROVIGO
DIRIGENTE DEL SETTORE RISORSE UMANE
Piazza Vittorio Emanuele II n. 1
45100 ROVIGO

Il/la sottoscritto/a_____

(**nome e cognome scritto in maniera leggibile**)

nato/a a _____ Prov. (_____) il _____ e

residente nel Comune di _____ Prov. (____) CAP_____

in Via_____ n._____ telefono n._____

c.f._____ e-mail _____

INDIRIZZO CUI INVIARE EVENTUALI COMUNICAZIONI (solo se diverso dalla residenza):

Presso_____Via_____

n . _____ CAP_____ Comune _____Prov. (_____);

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico per esami per la copertura di **n. 1 Collaboratore Messo Comunale e Notificatore Categoria B – Base Giuridica B3 , Posizione Economica B3 da assegnare all'Ufficio Notifiche riservato prioritariamente alle persone disabili di cui all'articolo 1, comma 1, della Legge N. 68/1999.**

A tal fine, sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. sulla documentazione amministrativa e consapevole delle sanzioni penali previste dalla vigente normativa nel caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000,

DICHIARA (*)

(*) barrare le caselle e nel caso compilare

1. □ di non avere un'età inferiore agli anni 18;

2. di essere **(barrare le caselle che interessano e nel caso compilare)**

□ cittadino/a italiano/a

□ cittadino/a comunitario/a

□ cittadino/a_____, di uno Stato NON membro dell'Unione Europea e

familiare di cittadino comunitario, titolare del diritto di:

- soggiorno
- soggiorno permanente

□ titolare dello status di rifugiato;

□ titolare dello status di protezione sussidiaria;

□ cittadino/a_____ (NON comunitario), familiare di titolare dello status di protezione sussidiaria presente sul territorio nazionale che individualmente non ha diritto a tale status (articolo 22 commi 2 e 3 D.Lgs. n. 251/2007);

□ cittadino/a _____ (di Paese NON UE), titolare del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo.

In qualità di cittadino/a dell'Unione Europea o extracomunitario dichiara:

□ di avere adeguata conoscenza della lingua italiana parlata e scritta;

□ di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza e provenienza;

3. □ di essere in possesso del seguente titolo di studio:

□ **diploma di istruzione secondaria di secondo grado di** _____ _____

conseguito il _____ presso _____ _____;

oppure

□ **diploma di istruzione secondaria di primo grado e qualifica professionale di** _____ **di durata** _____ (*almeno triennale*) conseguito il _____ presso _____ _____ ___;

Solo nel caso in cui il titolo di studio sia stato conseguito all'estero:

□ di essere in possesso del seguente titolo di studio:

_____,

conseguito il _____, per il quale si allega:

■ provvedimento di riconoscimento dell'equipollenza emanato da:

_____;

■ istanza per ottenere la dichiarazione di equipollenza presentata a:

_____ il_____;

4. □ di essere in della seguente patente di guida_____ in corso di validità (*categoria B o superiori*);

5. □ di conoscere la lingua inglese;

6. □ di conoscere l'uso delle apparecchiature e applicazioni informatiche più diffuse;

7. □ **di essere in stato di disabilità, con iscrizione alle liste del collocamento mirato obbligatorio, di cui all'art. 8 della L. 68/1999**, presso il **Centro per l'Impiego Collocamento Mirato della Provincia di ……..**

oppure

8. □ **di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 1 della Legge n. 68/1999** accertati da Commissione medica integrata di cui all'art. 4 della L. n. 104/1992;

9. □ di essere in possesso dei seguenti titoli che, ai sensi dei commi 4 e 5 dell'articolo 5 del DPR n. 487/1994, danno diritto di avvalersi del diritto di preferenza a parità di merito tra quelli indicati nell'allegato del bando **(compilare solo se interessa ricordando che la mancata dichiarazione nella domanda di partecipazione esclude il concorrente dal beneficio):**

_____

_____

_____;

10. □ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____, ovvero di non essere iscritto e/o di essere stato cancellato per i seguenti motivi:

_____

_____

_____;

11. □ di aver riportato le seguenti condanne penali:

_____

_____

e/o di avere i seguenti procedimenti penali in corso:

_____

_____;

12. □ di non essere stato destituito dall'impiego e/o di non essere destinatario di provvedimenti di risoluzione senza preavviso del rapporto di lavoro per cause disciplinari;

13. □ di essere in posizione regolare nei riguardi dell'obbligo di leva (**per i concorrenti maschi nati entro il 31/12/1985**);

14. □ di essere a conoscenza che l'Amministrazione verificherà in fase preassuntiva l'idoneità fisica alla mansione specifica ai sensi degli art.. 41 e 42 del D.Lgs. 81/2008 ed alla normativa prevista per le persone disabili.

15. □ di richiedere i seguenti ausili necessari per sostenere le prove d'esame, in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi, ai sensi dell'art. 20 della Legge n. 104/1992, allegando apposita certificazione medica: _____

_____:

16.□ di essere persona affetta da gravi disturbi specifici dell'apprendimento (DSA) ai sensi dell'art. 3 del Decreto del Ministero della Funzione Pubblica del 09/11/2021, allegando apposita certificazione medica richiedendo, ai sensi dell'art. 3 del Decreto del Ministero della Funzione Pubblica del 09/11/2021, l'utilizzo di strumenti compensativi e dispensativi dalle prove scritte e/o la possibilità di sostituire tali prove con un colloquio orale;

_____

_____;

17 .□ di accettare tutte le norme e le condizioni previste dal bando di concorso e, in caso di nomina, tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti del Comune di Rovigo.

_____

Luogo e data

FIRMA _____

(non autenticata)

<u>Allegati obbligatori</u>:

a) **fotocopia, non autenticata, di un documento di riconoscimento in corso di validità (carta d'identità o patente di guida o passaporto);**
b) **copia della ricevuta di versamento della tassa di concorso di € 10,00**

<u>Allegati eventuali</u>:

c) **certificato del competente organismo sanitario in caso di ausili e/o tempi aggiuntivi per portatori di handicap di cui al punto 15 del bando**
d) **copia scansionata della certificazione medico-sanitaria da cui risulti che il candidato è affetto da gravi disturbi specifici dell'apprendimento (DSA) qualora si richieda, ai sensi dell'art. 3 del**

Decreto del Ministero della Funzione Pubblica del 09/11/2021, l'utilizzo di strumenti compensativi e dispensativi dalla prova scritta e/o la possibilità di sostituire tali prove con un colloquio orale;