Modulo 1

**DOMANDA DI AMMISSIONE**

**per l’assunzione a tempo determinato e parziale a 30 ore settimanali di**

n. 1 POSTO DI OPERATORE ESPERTO AMMINISTRATIVO-DIDATTICO

con inquadramento nell'Area degli Operatori esperti CCNL 16/11/2022

**CCNL COMPARTO FUNZIONI LOCALI**

Indicativamente dal 13/11/2023 al 31/08/2024

**Al Direttore dell’Azienda Speciale**

**di Formazione Scuola Paolo Borsa**

Il / La sottoscritto/a

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

(le donne coniugate dovranno indicare solo il cognome da nubile)

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione pubblica per esami per l’assunzione a tempo determinato e parziale a 30 ore settimanali di n. 1 POSTO DI OPERATORE ESPERTO AMMINISTRATIVO-DIDATTICO .

A tal fine, presa visione del bando e ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del citato T.U. per le ipotesi di falsità in atti ed in caso di dichiarazioni mendaci:

**Dichiara sotto la propria responsabilità**

1) di essere nato/a il ……………………. a …………………………..…… Provincia ……………….….

Stato………………………………C.F.|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_

di risiedere nel Comune di …..........................................Via………………………………………………… C.A.P………………………….. Prov. …………… tel…………………….……………………………….……

**E**

*Indirizzo,* ***se diverso*** *dalla residenza, cui devono essere inviate le comunicazioni inerenti al concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

(si impegna altresì a comunicare tempestivamente ogni variazione rispetto ai recapiti indicati nella presente domanda, sollevando l’ufficio amministrativo da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all’omessa comunicazione)

2) il possesso dei seguenti requisiti:

a) di essere in possesso della cittadinanza italiana;

b) di non essere escluso/a dall’elettorato politico attivo e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c) di non essere stato/a destituito o dispensato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento

d) di non aver riportato condanne penali definitive o provvedimenti definitivi del Tribunale o condanne o provvedimenti di cui alla L. 27/3/2001 n. 97 **OVVERO** di aver riportato le seguenti condanne penali definitive o provvedimenti definitivi del Tribunale o condanne o provvedimenti di cui alla L.27/3/2001 n. 97 che non impediscono, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione del rapporto di impiego presso la Pubblica Amministrazione (ai sensi della L.13/12/1999, n. 475 la sentenza prevista dall’art. 444 (patteggiamento) è equiparata a condanna:

[annullare la frase che non interessa con una riga]

|  |
| --- |
|  |

e) di essere in posizione regolare rispetto agli obblighi di leva ed in particolare:

|  |
| --- |
|  |

f) di essere fisicamente idoneo/a alle mansioni del profilo messo a concorso;

g) di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto, a parità di punteggio, alle preferenze di cui all’allegato “A” al bando di concorso:

|  |
| --- |
|  |

h) di **AVERE/NON AVERE** [annullare la voce che non interessa con una riga] necessità di ausilio in sede di prova nonché l’eventuale necessità di tempi aggiuntivi ai sensi dell’art. 20 della L.104/92 “Legge quadro per l’assistenza, l’integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate”. Il concorrente dovrà documentare il diritto di avvalersi dei predetti benefici ai sensi della L.104/92 allegando alla domanda l’apposita certificazione d’invalidità.

In caso di necessità di ausilio/tempi aggiuntivi specificare il tipo di ausilio /esigenze:

|  |
| --- |
|  |

i)di essere in possesso del seguente titolo di studio:

|  |
| --- |
| **DENOMINAZIONE TITOLO CONSEGUITO**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  votazione\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  anno scolastico di conseguimento \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  numero totale anni del corso di studi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

l) di accettare senza riserve le condizioni previste dal bando di Selezione

m) di consentire all’Azienda Speciale di Formazione Scuola Paolo Borsa, ai sensi del Regolamento Europeo (G.D.P.R. 2016/679) il trattamento dei propri dati comunicati nella presente domanda, ai fini della gestione della procedura concorsuale

n) di autorizzare l’Azienda Speciale di Formazione Scuola Paolo Borsa ad inviare tramite mail eventuali comunicazioni al seguente indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**( \* ) la domanda deve essere firmata dal candidato, a pena di esclusione.**