**In carta libera L. 370/1988**

Spett.le

**COMUNE di CAVEDAGO**

# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER UN POSTO A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI SEGRETARIO COMUNALE DI QUARTA CLASSE NELL’AMBITO DELLA GESTIONE ASSOCIATA DEL SERVIZIO SEGRETERIA TRA I COMUNI DI CAVEDAGO E FAI DELLA PAGANELLA Scadenza domande ore 12.00 del giorno 12.09.2025

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_

tel. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domiciliato presso (Indirizzo al quale effettuare ogni comunicazione relativa alla presente domanda – indicare solo se diverso dalla residenza):

Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presa visione dell’avviso di concorso prot. n. \_\_\_\_\_ d.d. 08.08.2025

**C H I E D E**

**di essere ammesso/a al concorso pubblico in oggetto.**

A tal fine, sotto la propria responsabilità, anche ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 (autocertificazione e dichiarazione sostitutiva di atto notorio)

**D I C H I A R A**

**(barrare l’ipotesi che interessa)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** |  | di essere: | | | | | |
|  |  | cittadino/a italiano/a | | | | | |
|  |  | **Oppure (**barrare l’ipotesi che interessa) | | | | | |
|  |  | | cittadino di \_\_\_\_\_\_\_ (indicare il nome dello Stato con cittadinanza equiparata a quella italiana in base alle leggi vigenti)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| 2 |  | di godere dei diritti civili e politici (per i non cittadini anche nello Stato di appartenenza o di provenienza) | | | | | |
| 3 |  | di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
|  |  | ovvero di non essere iscritto/a per i seguenti motivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **4**. che il proprio nucleo familiare è composto dalle seguenti persone:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Cognome e nome | Data e luogo di nascita | Grado di parentela | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | | | | | | | |
| **5**. di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni | | | | | | | |
| Ente/sede | | | | Inquadramento contrattuale | Dal (gg/mm/aa) | Al (gg/mm/aa) | Causa risoluzione rapporto di lavoro | |
|  | | | |  |  |  |  | |
|  | | | |  |  |  |  | |
|  | | | |  |  |  |  | |
|  | | | |  |  |  |  | |
|  | | | |  |  |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 6 |  | di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a o licenziato/a dall’impiego presso una pubblica amministrazione e di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità prevista dalla legge; | |
| 7 |  | di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a dall’impiego per aver conseguito l’impiego mediante produzione di documenti falsi o per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della pubblica amministrazione. | |
| 8 |  | di non aver riportato condanne penali | |
|  |  | **ovvero** di aver riportato le seguenti condanne penali (indicare l’elenco completo delle condanne penali, anche di quelle che hanno il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale, con l’indicazione dell’organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 9 |  | di non avere procedimenti penali in corso | |
|  |  | **ovvero** di avere i seguenti procedimenti penali in corso (indicare gli estremi del procedimento, il reato per il quale si procede, l’organo giudiziario presso il quale il procedimento è pendente e la sede del medesimo)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 10 | 10 | di essere in possesso, come richiesto dal bando, del seguente titolo di studio  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, votazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  |  | **(eventuale - barrare la casella e compilare solo se in possesso di titolo di studio conseguito all’estero)** | |
|  |  | | di essere in possesso della dichiarazione di equipollenza del proprio titolo di studio straniero al titolo di studio italiano rilasciata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalla competente autorità italiana, come risultante dalla documentazione allegata |
|  |  | | di essere in possesso della dichiarazione di equivalenza del proprio titolo di studio straniero al titolo di studio italiano ai sensi dell’art. 38 del D.Lgs. 165/2001 rilasciata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalla competente autorità italiana, come da documentazione allegata |
|  |  | | di aver avviato la procedura di richiesta di equivalenza del proprio titolo di studio straniero al titolo di studio italiano ai sensi dell’art. 38 del D.Lgs. 165/2001 in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | |  |
| 11 |  | | di essere in possesso del certificato di abilitazione alle funzioni di Segretario comunale rilasciato in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ punteggio finale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 12 |  | | di essere in possesso dei seguenti titoli di servizio ai fini dell’attribuzione del punteggio:   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | dal gg/mm/anno | al  gg/mm/anno | **Datore di lavoro (denominazione e sede)** | Orario di lavoro (pieno o a tempo parziale) | Qualifica | Di ruolo  Si/No | Periodi di assenza non utili per l’anzianità di servizio | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
| 13 |  | Che gli anni di servizio prestati non sono caratterizzati né da provvedimenti disciplinari né da valutazioni negative | |
| 14 |  | Di possedere i seguenti altri titoli (di studio, di cultura, di servizio e/o professionali) ritenuti idonei a comprovare la propria attitudine e preparazione a ricoprire il posto messo a concorso:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Titolo di studio | Università/o altro istituto | Data conseguimento | Votazione | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | |
| 15 |  | (per i candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985)  di avere adempiuto agli obblighi di leva  di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 16 |  | di essere fisicamente idoneo/a all’impiego in relazione alle mansioni lavorative richieste dalla figura professionale messa a concorso. | |
| 17 |  | di appartenere alla categoria di soggetti di cui all’articolo 3 della L. 05.02.1992 n. 104 e s.m. e di richiedere l’ausilio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tempo aggiuntivo per l’espletamento delle prove di concorso, così come attestato dall’allegato certificato rilasciato dalla Commissione medica competente per territorio | |
| 18 |  | di essere in possesso del seguente titolo di precedenza o preferenza nella nomina in caso di parità di punteggio finale (si veda allegato A):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  N° figli a carico \_\_\_\_\_\_\_\_  NB: la mancata dichiarazione esclude il concorrente dal beneficio | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | 19 | * di dare il proprio consenso affinché il proprio nominativo sia eventualmente comunicato ad altri enti pubblici interessati ad assunzioni a tempo indeterminato; * di non dare il proprio consenso affinché il proprio nominativo sia eventualmente comunicato ad altri enti pubblici interessati ad assunzioni a tempo indeterminato; | | | |
|  |  |  | |

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze penali previste per attestazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite con la presente domanda sono complete e veritiere.

**Allega alla presente la seguente documentazione:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Fotocopia di un documento di identità |
|  | Quietanza comprovante il pagamento della tassa concorso |
|  | Altro (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |

Il/la sottoscritto/a,

ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all’art. 13 del Regolamento UE 2016/679, presa visione dell’avviso di selezione di cui all’oggetto e dell’informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità connesse allo svolgimento delle procedure concorsuali e conseguenti adempimenti.

* accetta incondizionatamente, avendone presa visione, le norme contenute nel bando e prende atto che tutte le informazioni inerenti lo stesso saranno pubblicate sul sito istituzionale dell’ente (nella sezione Amministrazione trasparente - Bandi di concorso) ed all’albo telematico comunale e che tali pubblicazioni avranno valore di notifica a tutti gli effetti e che pertanto non verrà inviata alcuna comunicazione personale agli interessati;
* è consapevole del fatto che i requisiti devono sussistere sia al momento della data di scadenza del termine per la presentazione della domanda che a quello dell’ammissione in servizio e di essere, pertanto, obbligato a comunicare tempestivamente all’Amministrazione comunale ogni modifica relativa alla presente dichiarazione;
* indica il seguente recapito ai fini della procedura con l’impegno a rendere note, mediante raccomandata, PEC, le variazioni dello stesso che si dovessero verificare fino alla conclusione della procedura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NB. La domanda e le dichiarazioni prescritte sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto o se spedite, sottoscritte e presentate allegando fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.**

Spazio riservato al Comune di Cavedago:

Si dichiara che la firma del/della sig./sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, della cui identità mi sono accertato, è stata posta in mia presenza.

Il funzionario incaricato

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