

AL SINDACO DEL  
COMUNE DI BOFFALORA SOPRA TICINO  
PIAZZA IV GIUGNO N. 2  
20010 BOFFALORA SOPRA TICINO (MI)

**OGGETTO: CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI N. 1 ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO CATEGORIA GIURDICA C - POSIZIONE ECONOMICA C1 DA ASSEGNARE ALL'AREA AMMINISTRATIVA – SERVIZI DEMOGRAFICI.**

Il sottoscritto .....

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

e residente a ..... Prov. (.....) C.A.P. (.....)

in Via ..... n? .....

**CHIEDE**

con la presente di poter partecipare al concorso pubblico in oggetto e, a tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (Art. 76 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

- Codice Fiscale .....
- Di essere in possesso della cittadinanza italiana. (1)
- Di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di .....  
..... (ovvero indicare i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste medesime). (1)
- Di essere immune da condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso  
ovvero ..... (1)
- Di ritenersi in possesso dell'idoneità fisica per l'assunzione nel pubblico impiego.

Per i Candidati di sesso maschile: (1)

Che la posizione nei riguardi degli obblighi militari è la seguente .....  
..... (congedato, riformato)

Ovvero:

- Di non essere tenuto all'assolvimento di tale obbligo a seguito dell'entrata in vigore della legge di sospensione del servizio militare obbligatorio.

Di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

Diploma di Laurea .....  
.....  
conseguito il ..... presso .....  
..... di .....  
con la seguente votazione finale ..... (1)

Diploma quinquennale di secondo grado .....  
..... conseguito il .....  
presso .....  
di ..... con la seguente votazione finale .....(1)

Di essere in possesso dei seguenti altri titoli culturali/professionali:(1)

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....

Di essere in possesso di titoli preferenziali/precedenza nella nomina:(1)

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....

Di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego statale per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Di non essere interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato.

Di scegliere, per l'accertamento orale della conoscenza della lingua straniera, la lingua: (1)

- Inglese
- Francese

Di aver prestato servizio, anche non continuativo, presso pubbliche amministrazioni:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....

Di non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni.

L'indirizzo al quale recapitare eventuali comunicazioni è il seguente:

Cognome/Nome .....

Via ..... n. civico ..... CAP .....

Città ..... Prov. ....

(1) chi utilizza il presente modello è pregato di barrare e compilare solo i punti che lo riguardano.

**SPAZIO RISERVATO AI CANDIDATI CHE INTENDONO FRUIRE DEI BENEFICI PREVISTI DALL'ART. 20 DELLA LEGGE 5 FEBBRAIO 1992 N. 104**

Il sottoscritto/a ..... riconosciuto portatore di handicap ai sensi della Legge 5.2.1992, n. 104:

- Chiede di poter fruire per le prove d'esame di un tempo aggiuntivo rispetto a quello che sarà concesso agli altri candidati, nella misura determinata da codesta Amministrazione. (1)
- Dichiaro di avere la necessità, in relazione allo specifico handicap documentato, dei seguenti strumenti di ausilio:

.....

.....

- Allega idonea certificazione rilasciata dalla struttura sanitaria competente, che ne specifichi gli elementi essenziali in ordine ai benefici di cui sopra.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003, per gli adempimenti connessi al presente concorso.

**ALLEGA:**

- Copia fotostatica, fronte/retro non autenticata, di un valido documento di riconoscimento.
- Ricevuta in originale del versamento di € 10,33 a favore del Comune di Boffalora Sopra Ticino per tassa ammissione al concorso, rilasciata dal Tesoriere Comunale BANCA POPOLARE DI MILANO, oppure ricevuta del versamento effettuato mediante conto corrente postale.
- Eventuali titoli ai fini della riserva, della precedenza o della preferenza nella nomina così come individuati dall'Art. 5 del D.P.R. 9 maggio 1994, n. 487, come modificato dall'Art. 5 del D.P.R. 30 ottobre 1996, n. 693, nonché dall'Art. 3, comma 7, della Legge 15 maggio 1997, n. 127, come modificato dall'Art. 2, comma 9, della Legge 16 giugno 1998, n. 191.
- Tutti i titoli di merito rilevanti agli effetti del concorso per la loro valutazione (curriculum).

....., lì .....

\_\_\_\_\_  
**(firma per esteso leggibile)**

(1) chi utilizza il presente modello è pregato di barrare e compilare solo i punti che lo riguardano.