**ALL. A**

*MODELLO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE*

Spett.le

IACP della Provincia di Trapani

Piazzale Falcone e Borsellino, 15

91100 – TRAPANI

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**AL CONCORSO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI TRE POSTI DI CTG “D” ISTRUTTORE DIRETTIVO TECNICO, DI CUI UNO RISERVATO A PERSONALE INTERNO DELL’ENTE**

Il/La sottoscritto/a (Cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_

Cap.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*indirizzo a cui inviare eventuali comunicazioni (solo se diverso dalla residenza)*

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al **CONCORSO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI TRE POSTI DI CTG “D” ISTRUTTORE DIRETTIVO TECNICO, DI CUI UNO RISERVATO A PERSONALE INTERNO DELL’ENTE.**

A tal fine, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, **dichiara**:

*(barrare le pertinenti caselle sottostanti e compilare)*

di essere (*barrare la casella interessata)*

* cittadino italiano;
* di altro Paese dell’Unione Europea (*specificare) ……………………………………………*
* di altro Paese non appartenente all’Unione Europea (*specificare)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ familiare di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cittadino di un Paese dell’Unione Europea (*specificare*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di essere:

□ titolare del diritto di soggiorno;

□ titolare del diritto di soggiorno permanente;

□ di altro Paese non appartenente all’Unione Europea, (*specificare*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di essere:

□ titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;

□ titolare dello status di rifugiato;

□ titolare dello status di protezione sussidiaria.

* di conoscere adeguatamente la lingua italiana scritta e parlata;
* C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di ……………………………… ovvero motivi della mancata iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime: …………………...

…………………………………………………………………………………………………;

* di essere / non essere dipendente dello IACP di Trapani e, a fini dell’eventuale esonero dalla prova preselettiva, di aver svolto il seguente periodo di servizio ……….……………………… con il seguente livello/ruolo/incarico ……………………………………………………………
* di essere in possesso del seguente titolo di studio: …………………………………………… ………………………..………………………… conseguito/a in data ….……….………… presso l’Università …………………………………………….………………………………… con voto ……………………..

In caso di titolo di studio italiano differente da quelli richiesti dall’art. 3 del Bando di concorso ma ad essi equipollente, indicare gli estremi del provvedimento di equipollenza:

……………………………………………………………………………………………………

In caso di titolo di studio conseguito all’estero indicare e allegare il certificato di equipollenza:

……………………………………………………………………………………………………

* di aver conseguito in data ……………………. la seguente abilitazione tecnica: …………………………………………………………….

OPPURE

* di aver svolto i seguenti periodi di servizio maturati nell’Area tecnica presso le seguenti P.A.
  1. P.A. ……………………………………………….., dal ……………. al ………………., Area ……………………………..……………, ruolo ……………………………….……
  2. P.A. ……………………………………………….., dal ……………. al ………………., Area ……………………………..……………, ruolo ……………………………….……
* di essere in possesso della patente di cat. “B” in corso di validità;
* la conoscenza della seguente lingua straniera: inglese;
* di non avere mai riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso, di non essere stato sottoposto/a a stato di interdizione, provvedimenti di prevenzione o altre misure disciplinari che escludano l’accesso ai pubblici impieghi o la prosecuzione del rapporto di impiego

OPPURE

* di aver riportato le seguenti condanne/procedimenti penali in corso/provvedimenti di prevenzione/misure disciplinari, precisando la data e l’Autorità giudiziaria che lo ha emanato: ……………………………………………………………………………………………….…… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento o dichiarato decaduto per aver conseguito la nomina con frode, nonché di non essere stato/a interdetto/a dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
* l’insussistenza delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità alle disposizioni di cui all’art. 20 del D.lgs. 39/2013 e art. 53 del D. Lgs. n. 165/2001;

* di possedere l'idoneità fisica all'impiego, fatta salva la tutela per gli appartenenti alle categorie protette (art. 16 della legge 68/1999);
* di necessitare dei seguenti ausili necessari per sostenere le prove d’esame in relazione al proprio stato di disabilità: ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………

Chiede/non chiede, in ragione del proprio stato di disabilità, tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove d’esame.

A tale scopo, si impegna ad inviare documentazione di comprova entro i termini e con le modalità previste dal Bando;

* di essere esonerato/a, ai sensi dell'art. 20 della legge 5 febbraio 1992, n. 104, come integrata dal decreto-legge 24 giugno 2014, n. 90, dal sostenere l’eventuale prova preselettiva, in quanto affetto/a da invalidità uguale o superiore all’80%. A tale scopo, si impegna ad inviare documentazione di comprova entro i termini e con le modalità previste dal Bando;
* l'appartenenza alle categorie che danno diritto a preferenza a parità di merito, secondo il Regolamento generale degli Uffici e dei Servizi dello IACP di Trapani, reperibile nella sezione Amministrazione Trasparente - Disposizioni generali - Atti generali - Atti amministrativi generali, esattamente alla seguente: (esatta indicazione del titolo attestante il diritto) ……………………………………………………………………………………………..;
* di accettare senza riserve, avendone preso conoscenza, le norme e le condizioni del presente bando di concorso e dalle norme di legge e dei regolamenti interni ed eventuali successive modifiche degli stessi ed in particolare che le comunicazioni relative al presente concorso sono validamente effettuate e dichiarate come conosciute in quanto pubblicate nella sottosezione Amministrazione Trasparente – Bandi di concorso del sito istituzionale dello IACP di Trapani reperibile all’indirizzo [www.iacptrapani.it](http://www.iacptrapani.it);
* di autorizzare lo IACP di Trapani, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 196 del 30/06/2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR):

1. ad utilizzare i propri dati personali per tutte le finalità connesse alla procedura selettiva;
2. a rendere pubblici mediante affissione all’albo pretorio on line e pubblicazione nel sito internet istituzionale dell’ Ente, unitamente ai propri dati personali, l’idoneità o la non idoneità disposte dalla Commissione nell’espletamento della selezione.

* di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D. P. R. 28.12.2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e, inoltre, della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell’art. 75 dello stesso decreto.

Allega alla presente domanda la seguente documentazione come richiesta dal bando:

1. curriculum vitae, debitamente sottoscritto e reso con le modalità di cui al D.P.R. 28.12.2000, n. 445 ai fini dell’attestazione del possesso dei titoli da valutare (INDICARE ANALITICAMENTE TIPOLOGIA, DATA DI INIZIO/FINE OVE PERTINENTE, ENTE EMITTENTE IL TITOLO E OGNI ALTRA INFORMAZIONE UTILE AI FINI DELLA VALUTAZIONE. IN MANCANZA I TITOLI NON SARANNO VALUTATI);
2. copia fronte-retro del documento d’identità in corso di validità;
3. eventuale atto di riconoscimento di equipollenza del titolo di studio conseguito all’estero da parte dell’autorità competente (ai sensi dell’art. 38 del D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i.) o, in assenza, prova della richiesta di rilascio di dichiarazione di equipollenza;
4. i seguenti documenti ritenuti utili (eventuali):
5. ……………………………………………………………………..
6. ……………………………………………………………………...
7. ………………………………………………………………………

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

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