*Schema di domanda da utilizzare e redigere su carta semplice*

**All’Unione di Comuni Lombarda**

**“Terra di Cascine”**

Piazza Municipio, n. 23

Castelverde (CR)

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO, PER ESAMI, PER LA COPERTURA DI UN POSTO DI ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO (AREA  DEGLI ISTRUTTORI), A TEMPO INDETERMINATO E A TEMPO PARZIALE (19 ORE SETTIMANALI), RISERVATO ESCLUSIVAMENTE ALLE PERSONE APPARTENENTI ALLA CATEGORIA DEI DISABILI AI SENSI DELL'ART. 1, COMMA 1, DELLA LEGGE N. 68/1999.**

Il/la sottoscritto/a ..........……………………….............residente a .............……………….................... in via...............…………………………………………............. n. ........, tel. …………………….., mail ………………………………………………….. codice fiscale ……………………………………….. preso atto del bando di concorso pubblico, per esami, per la copertura di un posto di istruttore amministrativo (Area degli istruttori), a tempo indeterminato e a tempo parziale (19 ore settimanali), riservato esclusivamente alle persone appartenenti alla categoria dei disabili ai sensi dell'art. 1, comma 1, della legge n. 68/1999, con la presente chiede di poter partecipare a tale concorso.

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci:

1. di essere nato/a a..................................il.....................…..;
2. di essere ai sensi dell’art. 38 del D.Lgs. n. 165 del 30.03.2001 come modificato dall’art. 7 della Legge n. 97 del 06.08.2013: (barrare la voce che interessa)

❑ cittadino/a italiano/a;

❑ cittadino/a di uno degli Stati membri dell’Unione Europea, in particolare di essere di cittadinanza …………………………;

❑ familiare (specificare tipo e grado di parentela) …………………… del/la sig./a …………………… cittadino/a dello Stato dell’Unione Europea ……………………, di essere titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, di avere adeguata conoscenza della lingua italiana e di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza;

❑ cittadino/a dello Stato ……………………… titolare del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria, di avere adeguata conoscenza della lingua italiana e di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza;

1. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di ........................................., (in caso contrario specificare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime);
2. l’assenza di condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico, salvo l'avvenuta riabilitazione, che impediscano ai sensi delle vigenti disposizioni in materia la costituzione del rapporto di impiego con la pubblica amministrazione;
3. di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso pubbliche amministrazioni per persistente insufficiente rendimento, o di non essere stato licenziato a seguito di procedimento disciplinare, o dichiarato decaduto dall’impiego per aver prodotto documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
4. appartenere alle categorie dei disabili di cui all’art. 1, comma 1, della Legge n. 68/1999 e s.m.i. (collocamento dei disabili);
5. di essere iscritto nell’apposito elenco dei soggetti disabili, ai sensi dell’art. 8, comma 1, della Legge 68/1999, presso il Centro dell’Impiego di …………………………………… prov………………;
6. di possedere l'idoneità psico-fisica all'impiego;
7. (se ricorre il caso)*:* di rientrare nell’ambito di applicazione della legge n. 104/92 e di avere necessità, per l’espletamento delle prove, del/i seguente ausilio/i ……………………… e/o di avere/non avere necessità di tempi aggiuntivi;
8. (se ricorre il caso)*:* di essere nella condizione DSA e di avere necessità, per sostenere le prove, dei seguenti ausili ……………………………….. e/o di tempi aggiuntivi o di misura dispensativa;
9. di essere in possesso del seguente titolo di studio: .................................................................... conseguito nell’anno scolastico ………………………. presso ………………………………………..………………….. con votazione ………………. (indicare le norme di equiparazione o il provvedimento di equivalenza nel caso di titolo di studio conseguito all'estero);
10. (se ricorre il caso) di aver diritto alla precedenza o preferenza nella graduatoria in quanto ..................;
11. per i cittadini soggetti all’obbligo di leva (solo per i candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985) la posizione nei riguardi degli obblighi di leva: ………………………..;
12. di autorizzare eventuali istanze di accesso agli atti che lo riguardino nei limiti e nelle forme previste dalla L. 241/90 e ss.mm.ii;
13. di accettare incondizionatamente le norme e le condizioni stabilite dal bando di concorso e dal vigente regolamento per lo stato giuridico ed economico del personale;
14. di eleggere quale domicilio per le comunicazioni relative al concorso, il seguente: ................................................................................................................................

Si dichiara inoltre di essere informato che l’Unione di Comuni Lombarda “Terra di Cascine” utilizzerà i dati conferiti con modalità cartacee e informatiche per finalità istituzionali connesse alla presente procedura, nel rispetto delle norme di cui al Regolamento U.E. 2016/679 - GDPR.

In fede,

....................................................... (firma per esteso)

......................, lì........................

*Allegati*:

1. copia di un documento di identità in corso di validità;
2. curriculum vitae e professionale;
3. (eventuale) copia del permesso di soggiorno e copia della documentazione attestante il grado di parentela con un cittadino comunitario, OPPURE copia del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo, OPPURE copia della documentazione attestante lo status di rifugiato o lo status di protezione sussidiaria (*solo per i cittadini extracomunitari);*
4. copia della documentazione attestante l’appartenenza alle categorie protette di cui all’art. 1, comma 1, della L. 68/1999;
5. (eventuale) copia della certificazione medica attestante la condizione di disabilità e la necessità di usufruire di ausilio e/o tempo aggiuntivo richiesti nella domanda *(solo per i candidati portatori di handicap che necessitano di ausili e/o tempi aggiuntivi per sostenere le prove in condizione di parità con gli altri candidati ai sensi dell’art. 20 commi 1 e 2 della Legge n. 104/92); la documentazione dovrà certificare che la richiesta di ausilio e/o tempo aggiuntivo è correlata alla disabilità del candidato. I candidati con diagnosi di disturbi specifici di apprendimento (DSA), di cui alla Legge n. 170/2010, devono allegare idonea certificazione rilasciata da strutture del SSN o da Specialisti e strutture accreditate dal SSN*.