


| | | |
|---|---|--|
|  <p>BERGAMO CITTÀ DEI MILLE COMUNE DI BERGAMO</p> | <p>Amministrazione destinataria Comune di Bergamo</p> | |
| | <p>Ufficio destinatario Direzione risorse umane e Servizio Abitativo Pubblico</p> | |

Domanda di partecipazione a bando di concorso riservato a personale interno

| Il sottoscritto | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--|----------------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

| |
|--|
| <p>Di essere ammesso a partecipare al seguente bando di concorso riservato a personale interno</p> |
| <p>Oggetto</p> |
| <p>Tipo</p> |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

| titolo di studio (in conformità ai requisiti previsti dal bando di concorso) | |
|--|---|
| <input type="radio"/> | di essere in possesso del seguente titolo di studio conseguito in Italia Titolo di studio |
| <input type="radio"/> | di essere in possesso del seguente titolo di studio conseguito all'estero e per il quale dichiara l'equipollenza o equivalenza risultante dalla certificazione rilasciata dalla competente autorità ai sensi di legge ovvero di aver presentato presso la competente autorità la domanda per ottenere il rilascio del provvedimento di equipollenza o equivalenza Titolo di studio |
| Conseguito presso l'istituto/università | |
| Durata legale del corso di studi | |
| anni | |
| Classificazione del titolo di studio | |
| | |

| Esperienza di servizio | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | di essere dipendente del Comune di Bergamo a tempo indeterminato, con inquadramento nella categoria C - Area funzionale prevista dal bando in oggetto |
| <input checked="" type="checkbox"/> | di avere un'anzianità di servizio di almeno 3 (tre) anni (alla data di presentazione della presente istanza), nella categoria C - Area funzionale prevista dal bando in oggetto, in posto ricoperto con contratto di lavoro a tempo indeterminato |

| requisiti generali | |
|-------------------------------------|--|
| Idoneità fisica | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | di essere fisicamente idoneo alle mansioni relative al posto messo a selezione |
| Esclusioni | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | non aver riportato sanzioni disciplinari negli ultimi 2 anni precedenti alla data di scadenza del presente avviso e non aver in corso provvedimenti disciplinari |
| <input checked="" type="checkbox"/> | non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità e inconfiribilità previste dall'art. 53 "Incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi" del D.lgs. n. 165/2001 o altra condizione di impedimento all'esercizio della funzione correlata al posto da ricoprire |

DICHIARA INOLTRE

| titoli di preferenza a parità di merito (art. 5, comma 4, DPR n. 487/1994) | |
|---|---|
| di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza, a parità di merito | |
| <input type="checkbox"/> | insigniti di medaglia al valor militare |
| <input type="checkbox"/> | mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti |
| <input type="checkbox"/> | mutilati ed invalidi per fatto di guerra |
| <input type="checkbox"/> | mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato |
| <input type="checkbox"/> | orfani di guerra |
| <input type="checkbox"/> | orfani dei caduti per fatto di guerra |
| <input type="checkbox"/> | orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato |
| <input type="checkbox"/> | feriti in combattimento |
| <input type="checkbox"/> | insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa |
| <input type="checkbox"/> | figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti |
| <input type="checkbox"/> | figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra |
| <input type="checkbox"/> | figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato |
| <input type="checkbox"/> | genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti di guerra |
| <input type="checkbox"/> | genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra |
| <input type="checkbox"/> | genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico o privato |

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti |
| <input type="checkbox"/> | coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'amministrazione che ha indetto il concorso |
| <input type="checkbox"/> | coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico |
| <input type="checkbox"/> | invalidi ed i mutilati civili |
| <input type="checkbox"/> | militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma |

a parità di merito e titoli di preferenza (art. 5, comma 5, DPR n. 487/1994)

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | di avere n. figli a carico <i>(indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno)</i> |
| <input type="checkbox"/> | di aver prestato lodevole servizio nell'Amministrazione Pubblica |

Situazione di disabilità o DSA

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | di avere diritto (ai sensi dell'art. 20, Legge n.104/1992 e dell'art. 3, comma 4-bis, D.L. n. 80/2021) e quindi di richiedere i seguenti ausili e/o tempi aggiuntivi ovvero una prova sostitutiva, a fronte della propria situazione di disabilità o DSA. È consapevole che l'Amministrazione potrà richiedere al candidato di fornire idonea documentazione medico-legale al fine di approfondire e verificare la coerenza della richiesta. |
|--------------------------|--|

Descrizione della tipologia di disabilità / DSA

Descrizione degli ausili / tempi aggiuntivi

documentazione cartacea

ulteriori dichiarazioni

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | di essere consapevole che l'eventuale assunzione è subordinata alla sussistenza dell'idoneità fisica all'impiego, come previsto dal Decreto Legislativo 09/04/2008, n. 81 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | di essere consapevole che tutte le comunicazioni relative al bando saranno pubblicate all'albo pretorio e nella sezione <i>Bandi di concorso</i> del sito web del Comune di Bergamo con valore di notifica a tutti gli effetti di Legge |
| <input checked="" type="checkbox"/> | di aver preso visione e di accettare incondizionatamente i contenuti e le regole del bando di concorso |
| <input checked="" type="checkbox"/> | di essere consapevole che tutte le comunicazioni inerenti la presente selezione verranno inviate all'indirizzo E-Mail istituzionale assegnato |

Eventuali annotazioni

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

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | copia della documentazione medico-legale attestante la condizione di disabilità/DSA |
| <input type="checkbox"/> | copia del provvedimento di equipollenza o di equivalenza del titolo di studio conseguito all'estero ovvero della copia della domanda presentata all'autorità competente per ottenere il rilascio del provvedimento di equipollenza o equivalenza |
| <input checked="" type="checkbox"/> | curriculum vitae redatto secondo il modello europeo |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali inserita nel bando di concorso in trattazione ed autorizza l'Amministrazione destinataria al trattamento degli stessi. |
|--------------------------|---|

| | | |
|---------|------|----------------|
| Bergamo | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |