ALL. A)

Al Presidente dell’Ordine

dei Medici e degli Odontoiatri

della provincia di Torino

C.so Francia 8

10143 Torino

OGGETTO: Bando di concorso pubblico, per titoli ed esami, ai fini della copertura di n. 1 posto a tempo pieno ed indeterminato di Area C, posizione economica C1, del CCNL personale non dirigente degli Enti Pubblici non Economici, profilo professionale di Collaboratore di amministrazione.

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………………….………………...…….

**Chiede**

- di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico di cui all'oggetto.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, cui fa rinvio l'art. 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. citato, sotto la propria responsabilità

**Dichiara**

* di essere nato/a a ………………..………….. provincia di …………. , il…………………………
* Codice Fiscale …………………………………………………………………………………………………………………………………..
* di essere residente a ….……………………………………………………………………………………………………….…(..….)

in Via .……………….…………………………………………………………….…………………………………………………….……. n. ….……

Telefono ……….…….……………………………………………….E-mail ……………………………………………………….………………..

Eventuale indirizzo di PEC ………………………………………..................................................................................

* di essere in possesso della cittadinanza italiana, fatte salve le eccezioni richiamate all’ART. 1 del bando;

* di essere iscritto/a negli elenchi elettorali del Comune di ………………………………..………………………………;

(in caso di mancata iscrizione indicarne i motivi);

* di godere dei diritti civili e politici (in caso di mancato godimento indicarne i motivi);
* di essere in possesso del seguente titolo di studio ………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

conseguito presso ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

con votazione finale ………………………………………………………………………………………………………………………….……………

* di possedere l'idoneità fisica all'impiego e alle mansioni proprie del profilo professionale oggetto del presente bando, fatte salve le eccezioni richiamate all’ART. 1 del Bando;
* di possedere adeguata conoscenza dell’uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse;
* di avere adeguata conoscenza della lingua inglese (livello di autonomia secondo i parametri di classificazione previsti dal QCER);
* di avere/non avere: condanne penali e/o procedimenti penali pendenti che, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, ostino all'instaurazione del rapporto di impiego con le Pubbliche Amministrazioni;
* di essere/non essere destinatario/a di provvedimenti di licenziamento, destituzione o dispensa dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
* Per i soli candidati di sesso maschile nati entro il 31 dicembre 1985: di essere/non essere in posizione regolare riguardo agli obblighi militari;
* di avere preso visione e di accettare in modo pieno ed incondizionato le disposizioni del presente bando;
* di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità della presente procedura, così come previsto dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 169 “*Codice* *della Privacy - Testo Unico in materia di dati personali*”;
* di essere/non essere in possesso di eventuali titoli di preferenza di cui ai commi 4 e 5 dell'art 5 del Decreto del Presidente della Repubblica 9 maggio 1994, n. 487, ed eventuali figli a carico.

(La documentazione relativa a tale possesso dovrà essere presentata contestualmente alla domanda, salve le ipotesi di cui agli artt. 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 445/2000)

* di individuare il seguente domicilio o recapito presso il quale deve ad ogni effetto essere recapitata ogni necessaria comunicazione relativa al bando di mobilità oggetto della presente domanda: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto eventuali variazioni di indirizzo, sollevando l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Torino da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Richiede i seguenti benefici previsti dalla L. 104/92 e a tal fine allega certificazione relativa all'handicap:

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

(detta dichiarazione deve essere effettuata unicamente da coloro che intendono usufruire dei benefici di cui all'art. 20 della Legge 104/92, al fine di partecipare in condizioni di parità con gli altri candidati; il candidato disabile indichi le eventuali speciali modalità necessarie per lo svolgimento della prova d'esame).

Dichiara infine ad ogni effetto e conseguenza di legge di accettare incondizionatamente le condizioni previste dal bando di concorso e di essere consapevole delle conseguenze anche penali derivanti in caso di falsità delle dichiarazioni qui riportate.

In fede

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

Firma

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

**Contestualmente alla domanda di ammissione al concorso il/la sottoscritto/a allega:**

**a)** curriculum vitae preferibilmente in formato europeo, dal quale si evincono le competenze richieste per l’ammissione alla procedura concorsuale;

**b)** copia fotostatica fronte/retro - non autenticata - di un documento di identità personale in corso di validità;

**c)** dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa ad eventuali servizi prestati presso altre Pubbliche Amministrazioni, da redigere secondo lo schema allegato (***ALL. B***);

**d)** autocertificazione relativa al possesso dei titoli richiesti per l’ammissione al concorso, nonché di tutti gli altri titoli ritenuti utili al fine della valutazione di merito da redigere secondo lo schema allegato (***ALL.C***);

**e)** un elenco di tutti i documenti presentati debitamente sottoscritto dal candidato;

Firma

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