

## SCHEMA DI DOMANDA

Al Comune di PAGAZZANO

Consegna a mano all'ufficio protocollo

Tramissione via PEC

[comunepagazzano@legalmail.it](mailto:comunepagazzano@legalmail.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
chiede di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico per esami per la  
copertura di n.1 posto di Istruttore Tecnico, cat. C1, a tempo pieno ed indeterminato,  
presso il Comune di Pagazzano (Bg).

A tal fine, consapevole della responsabilità penale nella quale incorre chi rende  
dichiarazioni mendaci ai sensi di quanto previsto dagli artt. 75/76 del DPR 445/2000,

### DICHIARA

- di essere nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- di avere il seguente codice fiscale \_\_\_\_\_
- di essere residente a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ in  
via \_\_\_\_\_
- di indicare i seguenti recapiti: numero telefonico \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ (ai fini dell'immediata reperibilità)
- di essere cittadino italiano
- di essere cittadino del seguente stato dell'Unione Europea \_\_\_\_\_
- di essere cittadino del seguente Paese Terzo e di partecipare al concorso in quanto  
\_\_\_\_\_
  
- di possedere adeguata conoscenza della lingua italiana.
- di godere dei diritti civili e politici
- di essere titolare di patente di guida di categoria B rilasciata da \_\_\_\_\_ in  
data \_\_\_\_\_
- di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_ oppure di  
non essere iscritto o essere stato cancellato per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_
  
- di non aver riportato condanne penali definitive (o misure di prevenzione antimafia  
applicate con provvedimenti definitivi) che impediscono, per legge, la costituzione  
del rapporto di pubblico impiego, salvi i casi in cui sia intervenuta riabilitazione;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica  
Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero, per aver  
conseguito l'impiego stesso attraverso dichiarazioni mendaci o mediante la  
produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
- di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127  
comma 1 lett. d) del Testo Unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli  
impiegati civili dello Stato, approvato con D.P.R. n. 3/1957;
- di non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità e inconfiribilità previste dal  
D.Lgs. n. 39/2013 (o di trovarsi attualmente in condizione di incompatibilità e  
inconfiribilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013;  
ovvero di trovarsi nelle seguenti condizioni di incompatibilità e inconfiribilità  
\_\_\_\_\_

e di attestare la volontà di risolvere la situazione nel caso di esito positivo della selezione

- di essere idoneo fisicamente all'impiego
- di aver conseguito il titolo di studio \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_

Nel caso in cui il titolo di studio sia stato conseguito in uno Stato estero, di essere in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_ ad indirizzo \_\_\_\_\_ di durata complessiva di anni \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ e di aver ottenuto il riconoscimento di equivalenza previsto dall'art. 38 del D.lgs n. 165/2001, come risulta dalla seguente documentazione allegata alla presente domanda:

- di non aver avuto provvedimento disciplinari oppure di aver avuto i seguenti provvedimenti disciplinari \_\_\_\_\_ emessi da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_
- di essere nella seguente posizione agli effetti degli obblighi militari \_\_\_\_\_;
- (eventuale) di possedere i seguenti titoli che danno diritto alle preferenze –a parità di merito- di cui al D.P.R. 9 maggio 1994, n.487 art. 5, \_\_\_\_\_

*(la mancata dichiarazione esclude il concorrente dall'eventuale beneficio correlato)*

- (eventuale) di necessitare dei seguenti ausili \_\_\_\_\_, ai sensi dell'art. 20 della Legge n. 104/1992. Si allega la certificazione medica, rilasciata da struttura sanitaria abilitata, comprovante lo stato di disabilità dichiarato.
- di optare per la seguente lingua straniera per le prove d'esame:
  - inglese
  - francese.
- di aver preso visione e di accettare in modo pieno ed incondizionato le disposizioni del bando di concorso;
- di essere consapevole delle sanzioni penali, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere;
- di essere a conoscenza del fatto che i dati forniti sono obbligatori ai fini della partecipazione alla presente procedura concorsuale e di autorizzare, pertanto, questo ente al trattamento degli stessi per tutti gli adempimenti connessi, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del RGPD (Regolamento europeo "General Data Protection Regulation" del 27/04/ 2016, n. 679, Regolamento Generale Protezione Dati). Si allega espressione del consenso.

Allegati (barrare i documenti allegati)

- copia di documento di identità in corso di validità
- espressione del consenso al trattamento dei dati
- ove ricorra il caso*, documenti comprovanti eventuali titoli di preferenza o precedenza a parità di votazione

- ove ricorra il caso*, certificazione medica comprovante lo stato di disabilità per l'utilizzo di ausili
- ove ricorra il caso*, certificazione di equipollenza del titolo di studio redatta in lingua italiana e rilasciata dalla competente autorità

Il sottoscritto si impegna a comunicare eventuali variazioni dei propri recapiti, sollevando il Comune di Pagazzano da ogni responsabilità per possibili disguidi imputabili all'omessa o erronea segnalazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

## Comune di PAGAZZANO (Provincia di Bergamo)

### Espressione del consenso al trattamento dei dati personali

A norma del Regolamento UE 679/2016 e

del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal d.lgs. 101/2018

Questa amministrazione, esclusivamente per finalità istituzionali e per obbligo di legge e regolamento esegue svariati trattamenti di dati personali.

La titolarità di questi trattamenti è dell'Amministrazione Comunale. Ogni singolo trattamento sarà eseguito sotto la responsabilità diretta di soggetti, a ciò appositamente designati a mente dell'art. 2 quaterdecies del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.lgs. 101/2018.

Questa amministrazione ha nominato **Responsabile Comunale della Protezione dei Dati Personali**, a cui gli interessati possono rivolgersi per tutte le questioni relative al trattamento dei loro dati personali e all'esercizio dei loro diritti derivanti dalla normativa nazionale e comunitaria in materia di protezione dei dati personali:

LUIGI MANGILI

via San Vincenzo de' Paoli 9 – 24023 Clusone (BG)

indirizzo mail/PEC: [dpo-cloudassistance@pec.it](mailto:dpo-cloudassistance@pec.it)

Telefono: 331 430 6559

I dati sono trattati in **modalità cartacea**, quando sono raccolti in schedari debitamente custoditi, o **Informatica**, mediante memorizzazione in un apposito data-base, gestito con apposite procedure informatiche. In entrambi i casi l'accesso è riservato al solo personale appositamente designato del trattamento.

La **raccolta** di questi dati personali è per questa Amministrazione Comunale **obbligatoria**, in quanto trattasi di un trattamento di dati personali effettuato per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri a mente dell'art. 2-ter del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.lgs. 101/2018. Un eventuale rifiuto al conferimento volontario dell'interessato determina l'obbligo dell'acquisizione d'ufficio del dato.

I dati raccolti **non possono essere ceduti, diffusi o comunicati a terzi**, che non siano a loro volta una Pubblica Amministrazione, salvo le norme speciali in materia di certificazione ed accesso documentale o generalizzato. Per ogni comunicazione del dato a terzo che non sia oggetto di certificazione obbligatoria per legge o che non avvenga per finalità istituzionali nell'obbligatorio scambio di dati tra PA, l'interessato ha diritto a ricevere una notifica dell'istanza di accesso da parte di terzi e in merito alla stessa di controdedurre la sua eventuale contrarietà al trattamento.

Rispetto alla eventuale raccolta e all'archiviazione di dati personali appartenenti a particolari categorie (già definiti come "sensibili") o dati genetici e biometrici o dati relativi a condanne penali e reati (art. 9 e 10 del Reg.UE), dette operazioni saranno eseguite solo con la più stretta osservanza delle norme di riferimento.

A seguito della consultazione del sito istituzionale di questa amministrazione è possibile che avvenga la raccolta automatica di dati personali, ma mai questi dati potranno servire all'identificazione dei cittadini, senza il loro previo consenso espresso. Detti trattamenti automatizzati per mezzo dell'utilizzo del sito web istituzionale sono impliciti nell'uso dei protocolli di comunicazione di Internet.

### Espressione del consenso al trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a .....  
nato a ..... il ...../...../.....

dopo aver letto la su estesa informativa:

dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e allega copia del proprio documento di identità

nega il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali chiedendone la cancellazione dai vostri archivi.

Data ...../...../.....

Firma (leggibile)

