|  |  |
| --- | --- |
|  | **COMUNE DI SANT’ANGELO DI BROLO** C.A.P. 98060 **CITTA’ METROPOLITANA DI MESSINA** C.F. 00108980830 |

Allegato 2

Al Sig. SINDACO

del Comune di Sant’Angelo di Brolo

 Via I Settembre

 98060 - Sant’Angelo di Brolo ( ME )

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione per le procedure di stabilizzazione riservata al personale impegnato in A. S. U./L.S.U. nel Comune di Sant’Angelo di Brolo ai sensi dell’art. 10 della L. R. n. 1 del 16/01/2024.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C H I E D E

di partecipare alla selezione per la stabilizzazione ex articolo 10 della L. R. n. 1 del 16 Gennaio 2024 per il seguente profilo professionale:

 □ Istruttore (ex cat. C) a tempo indeterminato e part time h 20 settimanali;

 □ Esecutore (ex cat. B) a tempo indeterminato e part time h 22 settimanali ;

□ Operatore (ex cat. A) a tempo indeterminato e part time h 24 settimanali ;

 A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole della responsabilità penale cui potrà andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

D I C H I A R A

□ di essere nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail/PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

□ di voler ricevere ogni necessaria comunicazione al seguente indirizzo (in caso di mancata indicazione vale l’indirizzo di residenza sopraindicato)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

□ di essere a conoscenza dell’obbligo di comunicare gli eventuali cambi di indirizzo al Comune in indirizzo, il quale non assume alcuna responsabilità in caso di irricevibilità delle comunicazioni presso l’indirizzo sopra riportato;

 □ di prestare, alla data di presentazione della domanda, servizio presso il Comune di Sant’Angelo di Brolo in A. S. U./L. S. U. ai sensi dell’art. 10 della L. R. n. 1 del 16.01.2024;

□ che la categoria/profilo professionale iniziale di appartenenza è la seguente:

□ Istruttore (ex cat. C) ;

 □ Esecutore (ex cat. B) ;

□ Operatore (ex cat. A) ;

□ di essere in possesso della cittadinanza italiana (sono equiparati ai cittadini italiani gli italiani non appartenenti alla Repubblica);

ovvero:

□ di essere cittadino di Stato membro dell’Unione Europea o loro familiare non avente cittadinanza di stato membro, ovvero essere cittadino di paesi terzi titolare del permesso di soggiorno CE per i soggiornanti di lungo periodo ovvero titolare dello status di rifugiato o dello status di protezione sussidiaria (specificare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) e di avere un’adeguata conoscenza della lingua italiana;

 □ di godere dei diritti civili e politici, anche negli stati di appartenenza o provenienza, secondo le vigenti disposizioni di legge, fatte salve le situazioni giuridiche tutelate dall’ordinamento italiano nel rispetto del diritto internazionale e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di (oppure indicare i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle medesime)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

□ di possedere il seguente titolo di studio conseguito nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in caso di titolo di studio conseguito presso istituti esteri, specificare provvedimento di equiparazione del titolo di studio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

□ di non essere iscritto ad alcun Albo professionale;

ovvero:

□ di essere iscritto al seguente Albo professionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 □ di non avere riportato condanne penali definitive per i reati previsti nel capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale o comunque che impediscono, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di impiego con le Pubbliche Amministrazioni;

□ di non avere procedimenti penali a carico;

ovvero:

□ di avere i seguenti procedimenti penali pendenti a carico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 □ di non essere stato licenziato per motivi disciplinari da una Pubblica Amministrazione di cui all’art. 1, comma 2, del D. Lgs. n.165/2001, né essere stato destituito, dispensato o licenziato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero non essere stato dichiarato decaduto da un impiego pubblico per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

 □ di non avere raggiunto il limite massimo previsto per il collocamento a riposo d’ufficio;

□ di avere l’idoneità fisica all’impiego e alle mansioni e di essere a conoscenza che l’Amministrazione, prima dell’assunzione, ha facoltà di sottoporre i candidati aventi diritto alla stabilizzazione a visita medica preventiva in base alla normativa vigente;

□ di essere in possesso dei requisiti specifici previsti dall’Avviso pubblico, e precisamente:

• di risultare in servizio presso il Comune di Sant’Angelo di Brolo alla data di pubblicazione dell’avviso come lavoratore ASU/LSU;

 Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

 - di acconsentire espressamente al trattamento dei propri dati personali, riportati nella presente domanda e nell’eventuale documentazione allegata, per le finalità derivanti dall’espletamento della presente procedura;

- che, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.RR. 28/12/2000, n.445, quanto indicato nella presente domanda e nella documentazione allegata è conforme al vero;

- di voler ricevere eventuali comunicazioni al seguente indirizzo (posta ordinaria, elettronica, PEC): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 Il/la sottoscritto/a è consapevole che l’Amministrazione comunale potrà provvedere, anche a campione, ad effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il candidato, ferma la responsabilità penale a suo carico ai sensi dell’art.76 del D.P.R. 28/12/2000, n.445, è consapevole di poter decadere in qualsiasi momento dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle medesime.

Allega la seguente documentazione:

1. copia documento d’identità in corso di validità;
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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