

AL COMUNE DI
PREGNANA MILANESE
Piazza Della Liberta' 1
20006 PREGNANA MILANESE

INTERPELLO PER L'ASSUNZIONE A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI N. 1 "FUNZIONARIO DEI SERVIZI AMMINISTRATIVI-CONTABILI" NELL'AREA DEI FUNZIONARI (CATEGORIA D POSIZIONE ECONOMICA D1 ISTRUTTORE DIRETTIVO AMMINISTRATIVO CONTABILE SECONDO LA PREVIGENTE CLASSIFICAZIONE DEL PERSONALE) PRESSO IL COMUNE DI PREGNANA MILANESE SETTORE SERVIZI ECONOMICO FINANZIARI E SERVIZI GENERALI, RIVOLTO AGLI IDONEI NELL'ELENCO APPROVATO DAL COMUNE DI PARABIAGO.

Il/La sottoscritto/a

COGNOME

NOME.....

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA PROVINCIA

CODICE FISCALE

CITTADINANZA

RESIDENTE A.....PROV.....

INDIRIZZO.....CAP.....

TELEFONO

E-MAIL (obbligatoria)

PEC

DICHIARA

ai fini della partecipazione alla prova orale ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato T.U. per le ipotesi di falsità in atti:

1. la permanenza dei requisiti e dei titoli di preferenza e/o riserva già dichiarati in fase di presentazione della domanda relativa alla prova scritta;

2. di essere in possesso dei seguenti titoli di "preferenza" e/o "riserva" (da utilizzare per la nomina a parità di merito) già indicati in sede di iscrizione alla prova selettiva di Parabiago:

3. di essere portatore di handicap o di DSA, ai sensi della Legge n. 104/1992 e dell'art. 3,

comma 4-bis del decreto-legge 9 giugno 2021, n. 80, convertito con modificazioni dalla legge 6 agosto 2021, n. 113 e della Legge n. 104/92, e di trovarsi nella necessità di dover usufruire di tempo aggiuntivo per poter sostenere la prova d'esame in condizione di parità con gli altri candidati o aver bisogno del seguente ausilio per lo svolgimento della prova d'esame:

DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- Copia scansionata fronte/retro di un documento di identità personale in corso di validità;
- Copia scansionata del curriculum vitae;
- Eventuale copia scansionata della dichiarazione resa dalla commissione medico-legale dell'ASL di riferimento o da equivalente struttura pubblica, attestante la condizione di disabilità o di DSA e la necessità di usufruire di ausili e/o tempo aggiuntivo richiesti nella domanda (solo per i candidati portatori di handicap o di DSA 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 e dell'art. 3, comma 4-bis del decreto-legge 9 giugno 2021, n. 80, convertito con modificazioni dalla legge 6 agosto 2021, n. 113); la documentazione dovrà certificare che la richiesta di ausilio e/o tempo aggiuntivo è correlata alla condizione di disabilità o di DSA del candidato;
- Eventuale copia della documentazione che attesta il possesso dei titoli di preferenza di cui all'art. 11 o di riserva di cui all'art. 3, eventualmente dichiarati nella domanda (si precisa che le dichiarazioni sostitutive di certificazione relative ai titoli di riserva e/o preferenza, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, devono contenere tutti gli elementi necessari affinché l'Amministrazione sia posta nella condizione di poter determinare con certezza il possesso del titolo, pena la mancata applicazione del titolo).

Data

(Firma del candidato/a)