

Spett.le  
Comune di SIMALA  
Via Cagliari, n. 1  
**09090 SIMALA – (OR)**

• <b>Domanda di partecipazione alla selezione pubblica per soli esami per la copertura di n. 1 posto di Istruttore Amministrativo-di Vigilanza cat. C, posizione economica C1.</b>
--

Il/La sottoscritto/a

Nome .....	Cognome .....
Luogo di nascita.....	Data di nascita.....
Codice fiscale .....	Residenza Comune di .....
CAP – Provincia .....	Via / Piazza .....
Recapito telefonico.....	PEC .....

Eventuale altro recapito cui inviare le comunicazioni .....

Con riferimento alla selezione pubblica in oggetto

### CHIEDE

Di essere ammesso alla relativa procedura.

- A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

### DICHIARA

di possedere la cittadinanza italiana oppure di essere cittadino/a (*indicare lo Stato*) .....

Stato membro dell'Unione Europea e di:

- godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza;

- essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica Italiana;

- avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (*in caso di non iscrizione indicarne i motivi*.....);

di avere il pieno godimento dei diritti civili e politici;

di non aver riportato condanne penali, non avere procedimenti penali in corso, non essere stato dichiarato interdetto o sottoposto a misure che escludono, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione. (*In caso contrario devono essere specificate le condanne ed i procedimenti penali pendenti:* .....);

di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale ai sensi dell'art. 127, comma 1 lett. d, del DPR 3/1957, ovvero licenziato per motivi disciplinari da altra pubblica amministrazione;

di possedere l'idoneità psico-fisica alle mansioni connesse al posto da ricoprire;

che la posizione nei riguardi degli obblighi militari (*per gli aspiranti di sesso maschile soggetti agli obblighi di leva*) è la seguente:.....;

di essere in possesso della patente tipo B;

di possedere il seguente titolo di studio .....

conseguito presso .....

nell'anno ....., con la votazione di.....;

di essere in possesso degli elementi base dell'informatica e uso del personale computer, la cui idoneità sarà accertata nel corso della prova orale;

*barrare e completare se ricorrono le situazioni di seguito descritte:*

di essere in possesso dei seguenti titoli previsti dal bando della presente procedura selettiva per l'applicabilità della riserva in caso di superamento delle prove di esame, in quanto appartenente alla categoria di cui all'art. 18, comma 6, del [D.Lgs. n. 215/2001](#) (*volontari in ferma breve o in ferma prefissata di durata di cinque anni delle tre forze armate, congedati senza demerito, anche al termine o durante le eventuale rafferme contratte*) - Specificare lo stato di servizio militare: di essere stato in servizio in qualità di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso la seguente forza armata \_\_\_\_\_ presso il Distretto Militare di \_\_\_\_\_ (*la mancata dichiarazione esclude il candidato dal beneficio della riserva*);

di essere in possesso dei seguenti titoli previsti dal bando della presente procedura selettiva per l'applicabilità della riserva in caso di superamento delle prove di esame, in quanto appartenente alla categoria di cui all'art. 26, comma 5 bis, del [D.Lgs. n. 215/2001](#) (*ufficiali di complemento in ferma biennale e ufficiali in ferma prefissata che hanno completato senza demerito la ferma contratta*) - Specificare lo stato di servizio militare: di essere stato in servizio in qualità di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso la seguente forza armata \_\_\_\_\_ presso il Distretto Militare di \_\_\_\_\_

di possedere i seguenti titoli di preferenza, tra quelli previsti dall'art. 5, comma 4 del D.P.R. 9 maggio 1994, n. 487 e S.M.I.: (**barrare la casella di interesse**):

- gli insigniti di medaglia al valor militare;
- i mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;
- i mutilati ed invalidi per fatto di guerra;
- i mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- gli orfani di guerra;

- gli orfani dei caduti per fatto di guerra;
- gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
- i feriti in combattimento;
- gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa;
- i figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti;
- i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
- i figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti di guerra;
- i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra;
- i 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;
- coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti;
- coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'amministrazione che ha indetto il concorso;
- i coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico;
- gli invalidi ed i mutilati civili;
- militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma.

di essere portatore di handicap e pertanto:

a) bisognoso per la prove di esame dei seguenti ausili e tempi aggiuntivi:

.....  
 .....  
 .....

b) esente dalla eventuale prova preselettiva;

di essere affetto da DSA, come da allegata certificazione medica rilasciata dalla seguente struttura sanitaria pubblica \_\_\_\_\_ e di avere di conseguenza la necessità di tempi aggiuntivi nello svolgimento della prova scritta e/o la necessità della sua sostituzione con la prova orale;

di accettare espressamente ed incondizionatamente tutte le prescrizioni e condizioni contenute nel relativo bando di concorso nonché dal Regolamento sull'accesso all'impiego presso il Comune di Simala, dal Regolamento sull'ordinamento degli uffici e di servizi e dagli accordi nazionali e locali relativi alla disciplina del rapporto di lavoro del personale degli Enti Locali vigenti e futuri;

di autorizzare il Comune di Simala al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP), finalizzato agli adempimenti relativi all'espletamento della procedura concorsuale.

**ALLEGA:**

- Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.
- Copia ricevuta dell'avvenuto pagamento della tassa concorso di € 10,00.
- Informativa privacy debitamente sottoscritta.
- Curriculum formativo professionale secondo il formato europeo.
- **(eventuale)** certificazione rilasciata da una competente struttura sanitaria attestante la necessità di usufruire dei tempi aggiuntivi nonché dei sussidi necessari, relativi alla dichiarata condizione di disabilità.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**N.B.: 1) la domanda deve essere debitamente compilata in tutte le sue parti attraverso l'apposizione di apposito segno nelle caselle di interesse; 2) la firma è obbligatoria, a pena di nullità della domanda.**

#### **INFORMATIVA PRIVACY**

Per quanto concerne il presente procedimento la informiamo, ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/2016 e della normativa nazionale vigente, di quanto segue:

- I dati personali saranno trattati in relazione ai servizi offerti dal Comune di Simala esclusivamente per le finalità che rientrano nei compiti istituzionali dell'Amministrazione e di interesse pubblico o per gli adempimenti previsti da norme di legge o di regolamento.

- Il trattamento dei Suoi dati personali potrà essere effettuato sia con strumenti elettronici sia senza il loro ausilio, su supporti (secondo i casi) di tipo cartaceo o elettronico e ciò potrà avvenire per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui le informazioni personali sono state raccolte in relazione all'obbligo di conservazione previsto per legge per i documenti detenuti dalla Pubblica Amministrazione, con modalità atte a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati medesimi ed ogni altro diritto a Lei spettante. Specifiche misure di sicurezza di tipo tecnico e organizzativo sono osservate da questo Comune per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati.

- Il trattamento dei Suoi dati personali non comporta alcuna decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione.

Il conferimento dei suoi dati è obbligatorio poiché l'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di erogare il servizio richiesto.

I suoi dati potrebbero essere comunicati a:

- altri soggetti pubblici che li richiederanno e siano espressamente autorizzati a trattarli da norme di legge o di regolamento o comunque ne abbiano necessità per finalità istituzionali);
- ulteriori soggetti anche privati che siano legittimati a conoscerli in base a specifiche norme di legge o di regolamento (ad esempio, ai sensi della legge n. 241/1990 sul diritto di accesso ai documenti amministrativi o ai sensi del decreto legislativo n. 33/2013 sul diritto di accesso civico o delle altre normative di settore che disciplinano il diritto di accesso a dati e informazioni detenuti dalle pubbliche amministrazioni) ma non siano individuabili allo stato attuale del trattamento.

Dei suoi dati potranno venire a conoscenza il Responsabile di trattamento del Comune di Simala, gli incaricati e autorizzati del trattamento che, sempre per fini istituzionali, debbano conoscerli per compiti inerenti al loro ufficio.

La diffusione dei suoi dati personali avverrà solo quando prevista da una norma di legge o di regolamento.

Si precisa che non è previsto alcun trasferimento dei suoi dati personali a un Paese Terzo.

Nella sua qualità di interessato, può esercitare i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del “Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati” che, alle condizioni e con le limitazioni ivi previste, stabiliscono: il diritto di accesso dell’interessato (articolo 15) ; il diritto di rettifica (articolo 16); il diritto alla cancellazione (diritto all’oblio) (articolo 17); il diritto di limitazione di trattamento (articolo 18); il diritto alla portabilità dei dati (articolo 20); il diritto di opposizione (articolo 21).

L’esercizio da parte sua dei diritti menzionati potrà avere luogo con le modalità previste dagli articoli 11 e 12 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati. In tal senso, ad esempio, secondo il testo attualmente vigente, Lei potrà rivolgere la relativa richiesta al Titolare ai recapiti sotto indicati, anche per il tramite di uno degli Incaricati del trattamento o mediante raccomandata, telefax o posta elettronica o altro mezzo idoneo individuato dal “Garante per la protezione dei dati personali”.

Quanto sopra, fermo restando il diritto dell’interessato di proporre reclamo all’autorità Garante per la protezione dei dati personali ([www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)).

Il Titolare del Trattamento è il Comune di Simala, con sede in Simala, via Cagliari n. 1,

**email:** [protocollo@comune.simala.or.it](mailto:protocollo@comune.simala.or.it)

**pec:** [protocollo@pec.comune.simala.or.it](mailto:protocollo@pec.comune.simala.or.it)

Il Responsabile della Protezione dei Dati Personali del Comune di Simala, è la società Fondazione Logospa, con sede in Reggio di Calabria, attraverso il dr. Roberto Mastrofini, con sede in Via lia 13 – Reggio di Calabria, indirizzo mail: [r.mastrofini@logospa.it](mailto:r.mastrofini@logospa.it) - PEC [fondazioneelogospa@legpec.it](mailto:fondazioneelogospa@legpec.it)

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all’art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell’allegata modulistica.

L’interessato al trattamento dei dati

..... (Firma per esteso)