**Alla**

 **Camera di Commercio di Pordenone - Udine**

 *U.O.S. Personale - Organizzazione*

 **Via Morpurgo n. 4**

 **33100 UDINE**

Il/La sottoscritto/a **chiede** di essere ammesso a partecipare **al concorso pubblico per l’assunzione a tempo indeterminato e pieno di un “Gestore” per progetti di sviluppo – program manager cat. D, posizione economica D1,** presso la Camera di Commercio di Pordenone - Udine.

A tal fine, **dichiara,** sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall’art.76 del suddetto Decreto, quanto segue:

Cognome Nome ,

data nascita luogo nascita ,

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

Sesso: M **🞎** F **🞎** Codice fiscale:

**RESIDENZA:**

Via , n. civico

Comune , Provincia CAP.

Recapito telefonico/ cellulare

e-mail PEC

**RECAPITO** presso cui indirizzare le comunicazioni relative alla selezione (se diverso da quello di residenza)

Presso

Via , n. civico

Comune , Provincia CAP.

e-mail PEC

**Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:**

**--- ATTENZIONE ---**

**Il CANDIDATO DEVE BARRARE LE CASELLE IN CASO DI POSSESSO DEL REQUISITO, E DOVE RICHIESTO, COMPLETARE CON I DATI MANCANTI (la mancata o parziale compilazione comporta una richiesta di integrazione dati)**

* DI ESSERE IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA ITALIANA;
* **(in caso di cittadino italiano nato all’estero)**, che l’atto di nascita è stato trascritto nei registri di stato civile del Comune di:
	+ DI ESSERE IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA DI UNO STATO MEMBRO DELL’UNIONE EUROPEA ( );
	+ **DI NON AVERE LA CITTADINANZA DI UNO STATO MEMBRO, MA DI ESSERE UN FAMILIARE** di un cittadino di uno Stato membro dell’Unione Europea ( ),
	in possesso del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
	+ **DI ESSERE CITTADINO DI UNO STATO NON APPARTENENTE ALL’UNIONE EUROPEA**
	( ) e titolare del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria;
* **DI GODERE DEI DIRITTI CIVILI E POLITICI**;
* **DI ESSERE ISCRITTO/A ALLE LISTE ELETTORALI DEL COMUNE DI**

* in caso negativo indicare i motivi della mancata iscrizione o cancellazione dalle liste medesime:

|  |
| --- |
| **PER SOLO I CITTADINI MEMBRI DI UNO STATO DELL’UNIONE EUROPEA:*** **DI ESSERE CITTADINO/A DELLO STATO**: e di possedere i requisiti di cui all'art. 3 del DPCM 7.2.1994 n. 174;
* **DI AVERE UN’ADEGUATA CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA**;
* **DI GODERE DEI DIRITTI CIVILI E POLITICI** anche nello Stato di appartenenza o provenienza.
 |

* **DI NON ESSERE STATO ESCLUSO/A DALL’ELETTORATO POLITICO ATTIVO**;
* **DI NON ESSERE INCORSO/A NELLA DESTITUZIONE, NELLA DISPENSA, NELLA DECADENZA** dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di **NON ESSERE STATO/A LICENZIATO/A** per giusta causa o per giustificato motivo soggettivo dalla Pubblica Amministrazione, ovvero di **NON ESSERE STATO/A DICHIARATO/A DECADUTO/A** da un impiego pubblico per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
* **DI NON AVER RIPORTATO CONDANNE PENALI PASSATE IN GIUDICATO E/O DI NON AVERE PROCEDIMENTI PENALI IN CORSO;**
* **DI AVER RIPORTATO LE SEGUENTI CONDANNE PENALI PASSATE IN GIUDICATO E/O DI AVERE I SEGUENTI PROCEDIMENTI PENALI IN CORSO** (nel caso di **condanne penali** indicare la data della sentenza, l’autorità che l’ha emessa, il reato commesso, anche in caso di condanne condonate, di amnistia, perdono giudiziale, sospensione della pena o non menzione; nel caso di **pendenze penali** dovranno venire specificamente dichiarati gli estremi del procedimento nonché i reati per cui si procede):

* **DI ESSERE IN POSSESSO DELL’IDONEITÀ FISICA ALL’IMPIEGO;**
* **DI POSSEDERE IL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO:**

LAUREA in

classe di laurea con punteggio finale di

conseguita presso la Facoltà di

con sede a in data / / .

In caso di titolo di studio rilasciato da un Paese dell’Unione Europea o da un Paese terzo, indicare:

* gli estremi completi del provvedimento di equivalenza:

* di aver avviato l’iter procedurale di equivalenza presso il Dipartimento di Funzione Pubblica e, in questo caso, di chiedere l’ammissione con riserva.
* **DI TROVARSI ATTUALMENTE IN REGOLA NEI CONFRONTI DEGLI OBBLIGHI DI LEVA** (per i candidati interessati)
* **DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI DI PREFERENZA** (ai sensi art.5 del D.P.R. 487/1994 e successive modifiche ed integrazioni) **(i titoli non dichiarati non saranno presi in considerazione**):

**SEZIONE RISERVATA AI PORTATORI DI HANDICAP:**

* Il sottoscritto dichiara di essere portatore di handicap e di avere necessità, ai sensi dell'art. 20 della L. 05.02.1992 n. 104, di tempi aggiuntivi ovvero degli strumenti di ausilio indicati nell’apposita certificazione medica allegata alla presente (da barrare e compilare soltanto da parte dei concorrenti interessati).

Indicare di seguito gli ausili ed eventuali tempi aggiuntivi necessari in sede di esame, in relazione allo specifico handicap:

**Il/La sottoscritto/a infine dichiara:**

* di aver preso visione e di accettare in modo pieno e incondizionato le disposizioni contenute nell’avviso pubblico di selezione;
* di aver letto l’informativa di cui all’art. 14 dell’avviso di selezione e di autorizzare il trattamento dei propri dati personali ai fini dell’espletamento della procedura in parola.

Il/La sottoscritto/a **allega** alla presente:

1. copia fotostatica non autenticata di un valido documento di riconoscimento (carta d’identità o patente di guida o passaporto) ai fini della validazione e conferma definitiva delle dichiarazioni rese e della veridicità degli allegati presentati (**ad eccezione della domanda sottoscritta con firma digitale inviata via PEC**);
2. **per i cittadini di Stati non appartenenti all’Unione Europea di cui all’art. 38 del D.LGS. 165/2001**: copia fotostatica dei certificati o degli attestati rilasciati dalla competente autorità dello Stato estero corredati di traduzione in lingua italiana autenticata dall’autorità consolare italiana che ne attesa la conformità all’originale, relativamente agli stati, alle qualità personali e ai fatti per i quali non è possibile utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000;
3. **in caso di possesso del titolo di studio estero**: copia dell'attestazione o della richiesta di equivalenza del titolo di studio conseguito all’estero inviata al Dipartimento della Funzione Pubblica e la relativa copia della ricevuta di spedizione;
4. **per i diplomi di laurea del vecchio ordinamento**, sulla base di quanto disposto dal citato DM 9 luglio 2009 sulle equiparazioni tra lauree di vecchio ordinamento, lauree specialistiche e lauree magistrali, qualora una laurea conseguita in base all’ordinamento ante-riforma trovi corrispondenza con più classi di lauree specialistiche o magistrali: copia del certificato che attesti a quale singola classe di laurea è equiparato il titolo di studio posseduto;
5. curriculum formativo e professionale datato e firmato dal candidato nella forma della dichiarazione sostitutiva di atto notorio di cui all’art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 (**conforme all’Allegato A alla domanda**), in cui elencare gli **eventuali titoli culturali e titoli di servizio posseduti come dettagliati all’art. 7 (Valutazione dei titoli), dell’Avviso di selezione**.
6. la certificazione medica rilasciata dalla competente Azienda sanitaria che specifichi gli elementi essenziali relativi alla propria condizione, **per i candidati con disabilità**, **beneficiari delle disposizioni contenute nell'art. 20 della Legge 5 febbraio 1992, n. 104 e che intendono avvalersi nelle prove d'esame, dei tempi aggiuntivi e/o strumenti ausiliari. (La mancata produzione della documentazione vale come rinuncia al corrispondente beneficio)**;

Data Firma