

Allegato A

**Al Comune di LETOJANNI**

Via Vittorio Emanuele 115

98037 – Letojanni (ME)

racc. a.r

pec: [protocollo@pec.comune.letojanni.me.it](mailto:protocollo@pec.comune.letojanni.me.it)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO INTERNO PER TITOLI ED ESAMI PER PROGRESSIONE DI CARRIERA AI SENSI DELL'ART. 24 DEL D.LGS 150/09, PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI AUTISTA SCUOLABUS FULL TIME -- CAT. B - POSIZIONE ECONOMICA INIZIALE B1 – DEL COMUNE DI LETOJANNI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ tel/cell. \_\_\_\_\_ e-mail

\_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

Recapito per comunicazioni (solo se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura selettiva per progressione di carriera, per titoli ed esami, finalizzata alla copertura di 1 posto di Cat. "B", posizione economica iniziale "B1" del CCNL Comparto Regioni-Autonomie Locali per l'espletamento delle mansioni corrispondenti al profilo professionale di Autista Scuolabus del Comune di Letojanni

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n° 445 e consapevole della decadenza dai benefici di cui all'art. 75 dello stesso D.P.R., nonché delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dal successivo art. 76,

### DICHIARA

- di essere nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- di essere residente a \_\_\_\_\_ nella via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_
- di essere in possesso dei requisiti previsti nel BANDO, e più precisamente:
- Di essere dipendente di ruolo del Comune di Letojanni con rapporto di lavoro a tempo indeterminato pieno/parziale, inquadrato nella Cat A;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio o titoli equipollenti per legge:

a) Licenza Scuola Media o titolo equipollente (DPR 14/87); conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con il giudizio finale di \_\_\_\_\_

- di essere in possesso del seguente titolo di studio ulteriore:  
\_\_\_\_\_
- di avere un'anzianità di servizio (a termine ed a tempo indeterminato), nella categoria A di numero cinque anni presso l'amministrazione del Comune di Letojanni;
- di possedere l'idoneità psico-fisica alle mansioni del posto messo a concorso.
- Di possedere la patente di guida CQC.
- di accettare incondizionatamente tutte le norme contenute nel bando e nel Regolamento degli Uffici e dei Servizi recante la disciplina relativa alle modalità di svolgimento del concorso.
- di essere in possesso delle seguenti conoscenze teorico-pratiche e/o professionali circa l'utilizzo delle applicazioni informatiche più diffuse:  
\_\_\_\_\_

- che il recapito presso il quale dovranno essere indirizzate le comunicazioni relative alla selezione è il seguente:

(cognome e nome) \_\_\_\_\_

(via e numero civico) \_\_\_\_\_

(C.A.P., città, eventuale numero telefonico) \_\_\_\_\_

pec: \_\_\_\_\_

riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale successiva variazione di detto recapito. Autorizza il trattamento e la comunicazione dei fatti personali per l'espletamento della procedura concorsuale e per l'eventuale assunzione.

### **DICHIARA ALTRESI'**

di essere in possesso dei seguenti titoli di studio, professionali e di servizio posseduti ai fini della valutazione ai sensi del bando di concorso;

#### TITOLI DI STUDIO:

Titolo di studio richiesto per l'ammissione (specificare tipo, sede, data di conseguimento e votazione conseguita)
--

---

---

---

eventuale Diploma e/o Laurea attinente al profilo professionale richiesto dal bando (specificare tipo, sede, data di conseguimento e votazione conseguita)

---

---

---

Altro diploma o titolo di studio superiore o almeno equivalente a quello richiesto (specificare tipo, sede, data di conseguimento e votazione conseguita)

---

---

---

corsi di specializzazione con superamento di esami attinenti alla professionalità del posto messo a concorso (specificare tipo, sede, data di conseguimento e votazione conseguita)

---

---

---

Altri corsi della durata di almeno 80 ore con superamento di esami finali attinenti alla professionalità del posto messo a concorso (specificare tipo, sede, data di conseguimento e votazione conseguita)

---

---

---

## TITOLI DI SERVIZIO

*Si veda l'apposita dichiarazione già resa nell'istanza*

## TITOLI VARI

incarichi a funzioni superiori presso pubbliche amministrazioni formalizzati con regolare atto (specificare tipo, sede, data di svolgimento della prestazione)

---

---

---

Titoli di preferenza

Carico familiare, ai sensi del D.P.C.M. 18 settembre 1987, n. 392 (barrare le caselle interessate ed indicare il numero delle persone a carico)

Coniuge occupato o non iscritto nella prima classe delle liste di collocamento	
Coniuge convivente a carico e disoccupato	
Lavoratore disoccupato o in trattamento di integrazione salariale straordinaria, vedovo, non coniugato, legalmente separato o divorziato	

Nr. figli a carico minorenni, fino al compimento del 26° anno di età, semprechè a carico ai fini fiscali e studenti	
Nr. fratelli e/o sorelle minorenni e/o genitori a carico ai fini fiscali	

Si allega copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_