

Spettabile
**AMMINISTRAZIONE COMUNALE di
GOZZANO**

OGGETTO: BANDO DI CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI N. 2 POSTI DI CATEGORIA “C”, POSIZIONE ECONOMICA C1, CON PROFILO PROFESSIONALE “AGENTE DI POLIZIA LOCALE”

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO DI NOTORIETÀ’
(artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445 del 28.12.2000)**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente a _____ (____) in via _____ n° _____

C H I E D E

con la presente di poter partecipare al concorso pubblico in oggetto e, a tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n.445 del 28.12.2000), nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, **sotto la propria personale responsabilità**

D I C H I A R A

codice fiscale _____

di essere in possesso della cittadinanza italiana (1)

di avere età non inferiore ad anni diciotto

ovvero di essere cittadino/a appartenente ad uno Stato dell’Unione Europea, e pertanto:

- di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza. (1)
- di essere in possesso, fatta eccezione per la titolarità della cittadinanza italiana di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica. (1)
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (1)

essere apportate, se ed in quanto non in contrasto con disposizioni gerarchicamente sovraordinate

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003, per gli adempimenti connessi al presente concorso. **VEDI NOTA(*)**

Allega:

- Fotocopia (fronte retro) del documento di identità valido del/della sottoscritto/a
- Curriculum professionale
- Pagamento della tassa di concorso
- Altro _____

Tutte le comunicazioni riguardanti il concorso dovranno essere indirizzate a:

_____	_____	_____
(cognome e nome)	(città)	(prov.)
_____	_____	_____
(indirizzo)	(C.A.P.)	(n° telefonico)
Indirizzo mail _____		
Posta Elettronica Certificata _____		
Il sottoscritto dichiara di impegnarsi a comunicare tempestivamente a mezzo di raccomandata a/r o tramite pec o per iscritto all'Ufficio Protocollo del Comune di Gozzano le eventuali variazioni di indirizzo.		

_____, lì _____

(firma per esteso e leggibile)

(*) INFORMATIVA AI SENSI DEL REG. UE 679/2016 E DELLA NORMATIVA NAZIONALE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Egregio Signore/ Gent.ma Signora

La informiamo che :

- i dati da Lei dichiarati saranno utilizzati dall'ufficio Segreteria del Comune, esclusivamente per le finalità di gestione del concorso pubblico e saranno trattati successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per le finalità inerenti alla gestione del rapporto stesso;
- il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con supporti informatici a disposizione degli uffici;
- i dati verranno comunicati al personale dipendente dell'Amministrazione Comunale coinvolto nel procedimento ed alla commissione selettiva;
- il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dal concorso;
- il responsabile del trattamento dei dati è il responsabile del Servizio del personale del Comune di Gozzano – via Dante, 85 – 28024 GOZZANO;
- Lei gode dei diritti di cui al D.Lgs. 196/2003 come modificati/integrati dal Reg. UE 2016/679, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che la riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di far rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

(1) chi utilizza il presente modello è pregato di barrare e compilare solo i punti che lo riguardano