



COMUNE DI SICULIANA

Piazza G. Basile, 23
92010 Siculiana (AG)
tel. / fax 0922 818045
codice fiscale 00238120844
E-mail: ragioneria@comune.siculiana.ag.it

UFFICIO PERSONALE

Al Sig. SINDACO
del Comune di Siculiana
P.za Basile 23
92010 -Siculiana (Ag)

Oggetto: Avviso pubblico per la stabilizzazione del personale precario con qualifica non dirigenziale con contratto di lavoro a tempo determinato di cui all'art. 30 della L.r. n. 5/2014 in possesso dei requisiti di cui all'art. 20, comma 1, del D. Lgs. n.75/2017 e dai commi 2 e 3 dell'art. 22, legge regionale n. 1/2019.

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

di partecipare all'avviso per la stabilizzazione ex articolo 20 comma 1 del D. lgs n. 75/2017 e L.r. n. 1/2019 per la seguente categoria professionale:

Categoria C

Categoria B

Categoria A

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole della responsabilità penale cui potrà andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di essere nato/a _____ il _____

di essere residente a _____ in via _____ n. _____ CAP _____

tel. _____ / _____ cell. _____ ;

e-mail/PEC _____ ;

codice fiscale _____ ;

di voler ricevere ogni necessaria comunicazione al seguente indirizzo (in caso di mancata indicazione vale l'indirizzo di residenza sopraindicato) _____ ;

di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare gli eventuali cambi di indirizzo all'Ufficio Personale di codesto ente, il quale non assume alcuna responsabilità in caso di irricevibilità delle comunicazioni presso l'indirizzo sopra riportato;

categoria professionale di inquadramento _____ ;

di essere in possesso della cittadinanza italiana (sono equiparati ai cittadini italiani gli italiani non appartenenti alla Repubblica);



COMUNE DI SICULIANA

Piazza G. Basile, 23
92010 Siculiana (AG)
tel. / fax 0922 818045
codice fiscale 00238120844
E-mail: ragioneria@comune.siculiana.ag.it

UFFICIO PERSONALE

ovvero:

di essere cittadino di Stato membro dell'Unione Europea o loro familiare non avente cittadinanza di stato membro, ovvero essere cittadino di paesi terzi titolare del permesso di soggiorno CE per i soggiornanti di lungo periodo ovvero titolare dello status di rifugiato o dello status di protezione sussidiaria (*specificare* _____) e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

di godere dei diritti civili e politici, anche negli stati di appartenenza o provenienza, secondo le vigenti disposizioni di legge, fatte salve le situazioni giuridiche tutelate dall'ordinamento italiano nel rispetto del diritto internazionale e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di (oppure indicare i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle medesime) _____;

o di avere idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni connesse al posto. L'Amministrazione ha facoltà di sottoporre a visita medica il soggetto con cui deve essere stipulato il contratto di lavoro, in base alla vigente normativa;

di possedere il seguente titolo di studio conseguito nell'anno _____ presso _____
(in caso di titolo di studio conseguito presso istituti esteri, specificare provvedimento di equiparazione del titolo di studio)

_____ ;

di non essere iscritto ad alcun Albo professionale;

ovvero:

di essere iscritto al seguente Albo professionale _____ ;

di non avere riportato condanne penali definitive per i reati previsti nel capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale o comunque che impediscono, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di impiego con le Pubbliche Amministrazioni;

di non avere procedimenti penali a carico;

di non essere stato licenziato per motivi disciplinari da una Pubblica Amministrazione di cui all'art. 1, comma 2, del D.Lgs. n.165/2001, né essere stato destituito, dispensato o licenziato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero non essere stati dichiarati decaduti da un impiego pubblico a seguito dell'accertamento che l'impiego fu conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

di non avere raggiunto il limite massimo previsto per il collocamento a riposo d'ufficio;

di avere l'idoneità fisica all'impiego e alle mansioni e di essere a conoscenza che l'Amministrazione, prima dell'assunzione, ha facoltà di sottoporre i candidati aventi diritto alla stabilizzazione, a visita medica preventiva, in base alla normativa vigente;

di essere in servizio presso il Comune di Siculiana;

di essere inserito nell'elenco regionale richiamato dall'articolo 30 L.r. n. 5/2014;

di essere in possesso dei requisiti specifici previsti dal'art. 20, comma 1, del D. Lgs. 75/2017 di cui ai punti 1) e 2) del paragrafo tre "Requisiti per l'ammissione" dell'Avviso pubblico, e precisamente:

- di risultare in servizio presso l'Amministrazione del Comune di Siculiana successivamente alla data in entrata in vigore della Legge n. 124 del 28 agosto 2015, con contratto di lavoro a tempo determinato;
- essere stato reclutato, a tempo determinato, attingendo da una graduatoria prevista da una normativa di legge e precisamente dalla legge regionale 21 dicembre 1995, n. 85, e/o dalla legge regionale 14 aprile 2006, n. 16, e/o dalla



COMUNE DI SICULIANA

Piazza G. Basile, 23
92010 Siculiana (AG)
tel. / fax 0922 818045
codice fiscale 00238120844
E-mail: ragioneria@comune.siculiana.ag.it

UFFICIO PERSONALE

legge regionale 29 dicembre 2003, n. 21 e/o dalla legge regionale 31 dicembre 2007, n. 27 in relazione alle medesime attività svolte nella categoria e relativa area professionale di appartenenza;

- avere maturato, al 31 dicembre 2017, alle dipendenze dell'Amministrazione comunale di Siculiana, almeno tre anni di servizio, anche non continuativi, negli ultimi otto anni.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di acconsentire espressamente al trattamento dei propri dati personali, riportati nella presente domanda e nell'eventuale documentazione allegata, per le finalità derivanti dall'espletamento della presente procedura;
- che, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.RR. 28/12/2000, n.445, quanto indicato nella presente domanda e nella documentazione allegata è conforme al vero.
- di voler ricevere eventuali comunicazioni al seguente indirizzo (posta ordinaria, elettronica, PEC):

_____;

Il/la sottoscritto/a è consapevole che l'Amministrazione comunale provvederà ad effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il candidato, ferma la responsabilità penale a suo carico ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 28/12/2000, n.445, è consapevole di poter decadere in qualsiasi momento dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle medesime.

Si allega la seguente documentazione:

- certificato medico di idoneità allo svolgimento delle mansioni connesse al posto;

Lì _____ data _____

Firma _____