

Allegato "A"

Schema esemplificativo della domanda
(da redigersi in carta semplice, possibilmente dattiloscritta)
Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(articolo 46 d.P.R. n. 445/2000)
Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
(articolo 47 d.P.R. n. 445/2000)

Al Segretario generale
dell'Assemblea legislativa della Regione Umbria
P.zza Italia, 2

06121 Perugia

Il/La sottoscritt _____

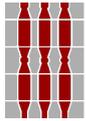
CHIEDE

di essere ammess__ a partecipare al concorso pubblico, per titoli ed esami, per n. 1 unità di **Dirigente a tempo indeterminato, profilo management pubblico** per la posizione dirigenziale denominata Dirigente professionale Innovazione amministrativa

E DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

- a) di essere nat_ il _____ a _____ (Prov. _____);
- b) codice fiscale _____;
- c) di essere residente o domiciliat_ in _____ (Prov. _____)
via _____ n. _____;
- d) recapito telefonico _____;
- e) indirizzo mail o di posta elettronica certificata _____;
- f) di essere cittadino/a _____;
- g) di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo e di essere iscritt_ nelle liste elettorali del Comune di _____¹;
- h) di non aver riportato condanne penali e non avere a proprio carico procedimenti penali in corso²;
- i) di essere in regola con gli obblighi militari³;
- j) per i candidati portatori di handicap, gli eventuali ausili necessari, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove d'esame, ai sensi dell'articolo 20 della legge n. 104/1992: _____⁴;

1 Indicare in caso negativo, i motivi della non iscrizione nelle liste elettorali o della cancellazione dalle medesime.
2 Indicare, in caso contrario, le eventuali condanne penali o i procedimenti penali in corso.
3 Tale indicazione deve essere resa solo dai candidati tenuti agli obblighi militari.
4 Il candidato deve allegare alla domanda di partecipazione la certificazione rilasciata dal competente organo del Servizio sanitario nazionale attestante la necessità di ausili, con l'indicazione del tipo di ausilio necessario, e/o la



- k) per i candidati con diagnosi di disturbi specifici di apprendimento (DSA), specificare le misure sostitutive, gli strumenti compensativi e/o i tempi aggiuntivi, ai sensi del decreto ministeriale 9 novembre 2021 e del decreto-legge n. 80/2021: _____⁵;
- l) di possedere il diploma di laurea in: _____
rilasciato dall'Università _____
in data _____ con la seguente votazione _____;
- m) di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego posto a concorso;
- n) di non essere incors_ nella destituzione, dispensa, decadenza o licenziamento nel corso di impieghi presso una Pubblica Amministrazione;
- o) di possedere, ai fini del requisito di cui all'articolo 3, comma 1, lettera i) del bando, l'anzianità di servizio presso l'Ente/Azienda _____ per il periodo _____ (indicare giorno, mese e anno di inizio e fine dei periodi lavorativi) nel profilo/qualifica _____
livello retributivo/categoria professionale _____ del
seguito CCNL _____;
- p) di godere dei diritti civili e politici;
- q) di possedere i seguenti titoli che danno diritto a preferenze a norma di legge, così come elencati nell'Allegato "B" del presente bando: _____;
- r) di autorizzare l'Assemblea legislativa della Regione Umbria al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Reg. (UE) 2016/679;
- s) di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto, a mezzo pec alla casella pec cons.reg.umbria@arubapec.it oppure a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, ogni variazione dei recapiti sopra indicati per le comunicazioni.

Allega:

- copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità;
- curriculum formativo e professionale;
- altro (specificare): _____.

Il/La sottoscritt_, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'articolo 76 del d.P.R. n. 445/2000, dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra affermato corrisponde a verità.

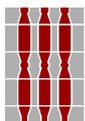
Fermo restando quanto previsto ai sensi dell'articolo 76 del d.P.R. n. 445/2000, qualora dai controlli di cui sopra emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

La presente domanda, se trasmessa da casella PEC di cui **non** è titolare il candidato, deve essere sottoscritta con firma digitale o firma autografa. Nel caso di firma autografa la domanda va presentata, a pena di esclusione, unitamente a copia fotostatica fronte-retro, non autenticata di un proprio documento di identità in corso di validità.

Luogo e data _____

necessità di tempi aggiuntivi.

5 Il candidato deve allegare alla domanda di partecipazione apposita dichiarazione resa dalla commissione medico-legale dell'ASL di riferimento o da equivalente struttura pubblica.



Regione Umbria

Assemblea legislativa

Palazzo Cesaroni

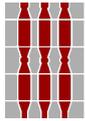
Piazza Italia, 2

06121 PERUGIA

Tel. 075.5761

<http://www.consiglio.regione.umbria.it>

(Firma)



Allegato "B"

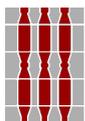
Preferenze a parità di merito

Le categorie di cittadini che nei pubblici concorsi hanno preferenza a parità di merito e a parità di titoli sono appresso elencate. A parità di merito i titoli di preferenza sono:

- 1) gli insigniti di medaglia al valor militare;
- 2) i mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;
- 3) i mutilati ed invalidi per fatto di guerra;
- 4) i mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- 5) gli orfani di guerra;
- 6) gli orfani dei caduti per fatto di guerra;
- 7) gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
- 8) i feriti in combattimento;
- 9) gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa;
- 10) i figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti;
- 11) i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
- 12) i figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- 13) i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti di guerra;
- 14) 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;
- 15) 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;
- 16) coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti;
- 17) coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'amministrazione che ha indetto il concorso;
- 18) i coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico;
- 19) gli invalidi ed i mutilati civili;
- 20) militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma;
- 20-bis) gli atleti che hanno intrattenuto rapporti di lavoro sportivo con i gruppi sportivi militari e dei corpi civili dello Stato.

A parità di merito e dei titoli la preferenza è determinata:

- a) dal numero dei figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;
- b) dall'aver prestato lodevole servizio nelle amministrazioni pubbliche;
- c) dalla minore età.



Allegato "C"

Curriculum formativo e professionale
(da redigersi in carta semplice, possibilmente dattiloscritta)
Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(articolo 46 d.P.R. n. 445/2000)
Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
(articolo 47 d.P.R. n. 445/2000)

Con riferimento alla domanda di partecipazione al concorso pubblico, per titoli ed esami, per n. 1 unità di **Dirigente a tempo indeterminato, profilo management pubblico** per la posizione dirigenziale denominata Dirigente professionale Innovazione amministrativa

Il/La sottoscritt_ _____

consapevole degli effetti delle dichiarazioni mendaci ai sensi degli articoli 75 e 76 del d.P.R. n. 445/2000, e della conseguente responsabilità punita dal codice penale e dalle leggi speciali in materia,

DICHIARA

di possedere i seguenti titoli:

- TITOLO DI STUDIO RICHIESTO PER L'AMMISSIONE:

titolo di studio _____

conseguito presso _____

in data _____ con votazione _____

- ALTRI TITOLI DI STUDIO (Diploma di specializzazione e Dottorato di ricerca):

titolo di studio _____

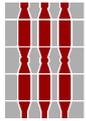
conseguito presso _____

in data _____ con votazione _____

- SERVIZIO PRESTATO PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI:

Amministrazione/Ente _____

periodo dal _____ al _____



profilo professionale rivestito _____

categoria professionale/livello retributivo _____

CCNL di riferimento _____

- SERVIZIO PRESTATO PRESSO AZIENDE PRIVATE:

Azienda _____

periodo dal _____ al _____

qualifica rivestita/livello retributivo _____

CCNL di riferimento _____

- ATTIVITÀ, ESPERIENZE DI STUDIO E/O PROFESSIONALI:

(specificare le attività, le esperienze di studio e/o professionali svolte nella propria carriera lavorativa non riferibili ai titoli già valutati nelle precedenti categorie, tese ad evidenziare la specializzazione posseduta rispetto ai contenuti professionali della posizione messa a concorso e da cui vengono in rilievo la preparazione culturale e l'esperienza professionale posseduta, la formazione certificata e pertinente acquisita con stages, tirocini, seminari, corsi di formazione ed aggiornamento, in materie proprie o assimilabili a quelle richieste dal posto messo a concorso, gli incarichi esterni attinenti e le abilitazioni professionali se non richieste per l'accesso, il superamento di concorsi pubblici, nonché le pubblicazioni, i lavori originali attinenti e ulteriori titoli. Evidenziare anche le attitudini e capacità maturate in ambito manageriale e i risultati conseguiti con riferimento alle posizioni ricoperte ed agli obiettivi prefissati)

Le dichiarazioni sostitutive devono essere rese in modo chiaro ed esaustivo, indicando con esattezza e completezza tutte le circostanze e le informazioni idonee a dare certezza del relativo contenuto e a consentire i successivi controlli di veridicità, pena la non valutabilità del titolo dichiarato.

Luogo e data _____

(Firma)
