

Allegato alla determinazione n. 115/2024

Al Comune di BEINASCO

Piazza Vittorio Alfieri 7

10092 BEINASCO (TO)

PEC: protocollo@comune.beinasco.legalmail.it

OGGETTO: Procedura congiunta di interpello per la copertura di n. 15 posti nell'Area degli Istruttori - profilo professionale di "Istruttore amministrativo-contabile" (ex categoria C), presso i Comuni di Beinasco, Bruino, Orbassano, Sangano e il consorzio C.I.di.S.

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

P.E.C. (se disponibile) _____

e-mail: _____

recapito telefonico: _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura di interpello per la copertura a tempo pieno e indeterminato **di n. 15 posti di Istruttore Amministrativo-contabile** – Area degli Istruttori (ex categoria C), presso i Comuni di Beinasco, Bruino, Orbassano, Sangano e il consorzio C.I.di.S., rivolto unicamente ai candidati idonei iscritti nell'elenco approvato dal Comune di Beinasco.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

- di essere iscritto nell'elenco di idonei all'assunzione nel profilo di Istruttore Amministrativo-contabile – Area degli Istruttori (ex categoria C), approvato con determinazione dirigenziale n. 688 del 23.12.2022 e successivamente aggiornato con determinazione dirigenziale n. 52 del 6.2.2024;
- la permanenza dei requisiti e dei titoli di preferenza e/o riserva già dichiarati in fase di presentazione della domanda di partecipazione alle procedure di selezione espletate per la formazione e l'aggiornamento dell'elenco;
- se soggetto portatore di handicap, di richiedere i seguenti ausili o tempi aggiuntivi, ai sensi dell'articolo 20 della Legge 5 febbraio 1992, n. 104: _____ (allegare alla domanda l'apposita documentazione);
- se soggetto con diagnosi di disturbi specifici di apprendimento (DSA), di richiedere, ai sensi dell'articolo 3, comma 4 bis, del D.L. 9 giugno 2021, n. 80, convertito con modificazioni dalla Legge 6 agosto 2021 n. 113 e del D.M. 9 novembre 2021, la sostituzione della prova scritta con un colloquio orale o l'utilizzo di strumenti compensativi per le difficoltà di lettura, di scrittura e di calcolo, nonché di usufruire di un prolungamento dei tempi stabiliti per lo

svolgimento delle medesime prove (allegare alla domanda l'apposita documentazione).

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

- 1) di accettare, avendone preso conoscenza, tutte le norme e le condizioni previste nel presente interpello e nell'avviso di selezione unica per la formazione e l'aggiornamento dell'elenco di idonei all'assunzione, nei ruoli dei comuni aderenti all'accordo ai sensi dell'articolo 3-bis del D.L. 9 giugno 2021, n. 80, di personale nel profilo professionale di "Istruttore Amministrativo-contabile" – Area degli Istruttori - ex categoria "C";
- 2) di autorizzare, ai sensi dell'articolo 13 del regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, il trattamento dei dati personali forniti con la domanda di partecipazione al presente interpello, per le finalità connesse alla procedura di selezione e, in caso di assunzione, alla costituzione del rapporto di lavoro, anche mediante l'utilizzo di procedure informatiche;
- 3) di autorizzare a rendere pubblici, mediante pubblicazione sul sito internet istituzionale del Comune capofila, il risultato conseguito nelle prove e la posizione in graduatoria. Qualora il Comune capofila si avvallesse di soggetti esterni al fine di svolgere in tutto o in parte le attività connesse alla procedura di cui trattasi, il consenso prestato si estenderà anche a tali soggetti esterni coinvolti;
- 4) di essere informato che tutte le comunicazioni riguardanti il presente interpello saranno pubblicate sul sito internet istituzionale del Comune di Beinasco, senza nessuna ulteriore comunicazione personale ai singoli candidati. Tali pubblicazioni hanno valore di notifica.

Allega alla presente domanda:

- eventuale **certificazione medico-sanitaria** (ex articolo 20, comma 2, della Legge n. 104/1992) relativa alla situazione di handicap posseduto;
- eventuale **certificazione medico-sanitaria** (ex articolo 3, comma 4-bis, del D.L. n. 80/2021) che attesti la diagnosi di disturbi specifici di apprendimento (DSA).

Data _____

Firma
