

Spett.le
COMUNE di ROVERE' DELLA LUNA
Piazza Unità d'Italia, 4
38030 ROVERE' DELLA LUNA
(TRENTO)

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER UN POSTO A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI

COLLABORATORE TECNICO -CAT. C - LIV. EVOLUTO – 1° POSIZIONE RETRIBUTIVA

**E CONTESTUALE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
E/O DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 d.d. 28/12/2000)**

resa e sottoscritta da persona maggiorenne che è già a conoscenza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dal D.P.R. 445/2000 sono puniti ai sensi del codice penale (art. 476 e ss. C.p.) e delle leggi speciali in materia.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
C.F. _____
residente a _____ Prov. _____ Cap. _____
Via _____ n. _____
tel. n. _____ posta elettronica _____

Domiciliato presso (Indirizzo al quale effettuare ogni comunicazione relativa alla presente domanda – **indicare solo se diverso dalla residenza**):

Cognome e nome _____
Via _____ n. _____ Comune _____
Prov. _____ Cap. _____

presa visione del bando di concorso pubblico in oggetto

CHIEDE

di essere ammesso/a al concorso pubblico per esami per un posto a tempo pieno ed indeterminato nella figura professionale di collaboratore tecnico – categoria C – livello evoluto, 1^ posizione retributiva presso L'Ufficio Tecnico Comunale

A tal fine, sotto la propria responsabilità, anche ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 (autocertificazione e dichiarazione sostitutiva di atto notorio)

DICHIARA

(barrare l'ipotesi che interessa)

1. di essere:

cittadino/a italiano/a

Oppure (barrare l'ipotesi che interessa)

cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (indicare il nome dello Stato) _____

_____ di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento), di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

familiare di cittadino dell'Unione Europea, anche se cittadino di stato terzo, titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente e di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o di provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento), di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

cittadino di Paesi Terzi, titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria e di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento), di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

di godere dei diritti civili e politici (per i non cittadini anche nello Stato di appartenenza o di provenienza)

di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di: _____

ovvero

di non essere iscritto/a per i seguenti motivi

che il proprio stato famiglia è così composto *dalle seguenti persone:*

<i>Cognome e nome</i>	<i>Data e luogo di nascita</i>	<i>Grado di parentela</i>

di non aver riportato condanne penali

ovvero

di aver riportato le seguenti condanne penali e/o (*indicare l'elenco completo delle condanne penali, anche di quelle che hanno il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale, con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo*):

- di non avere procedimenti penali in corso
- di avere i seguenti procedimenti penali in corso *(indicare gli estremi del procedimento, il reato per il quale si procede, l'organo giudiziario presso il quale il procedimento è pendente e la sede del medesimo)*

- di non aver mai prestato servizio presso una pubblica amministrazione
- di aver prestato servizio presso le seguenti pubbliche amministrazioni

Ente/sede	Inquadramento contrattuale	dal (gg/mm/aa)	al (gg/mm/aa)	Causa risoluzione rapporto di lavoro

- di non essere stato destituito, dispensato o licenziato dall'impiego presso una pubblica amministrazione, anche per mancato superamento del periodo di prova nella medesima categoria e livello a cui si riferisce l'assunzione, né dichiarato decaduto dall'impiego per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della pubblica amministrazione

ovvero

- di essere stato/a dispensato/a o destituito/a dal servizio presso pubbliche amministrazioni per i seguenti motivi _____

- di essere in possesso, come richiesto dal bando, del seguente titolo di studio *(per titoli di studio assorbenti allegare piano studi con esami sostenuti)*

conseguito presso l'istituto _____
 con sede a _____ nell'anno _____
 Votazione _____

(eventuale - barrare la casella e compilare solo se in possesso di titolo di studio conseguito all'estero)

- di essere in possesso della dichiarazione di equipollenza del proprio titolo di studio straniero al titolo di studio italiano rilasciata in data _____ dalla competente autorità italiana, come risultante dalla documentazione allegata
- di essere in possesso della dichiarazione di equivalenza del proprio titolo di studio straniero al titolo di studio italiano ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. 165/2001 rilasciata in data _____ dalla competente autorità italiana, come da documentazione allegata
- di aver avviato la procedura di richiesta di equivalenza del proprio titolo di studio straniero al titolo di studio italiano ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. 165/2001 in data _____
- di essere in possesso della seguente abilitazione all'esercizio della professione inerente la figura professionale di riferimento con iscrizione all'albo dei _____ della Provincia di _____ n. _____

Oppure (in alternativa)

- di avere la seguente esperienza professionale quinquennale maturata presso datori di lavoro pubblici nella figura professionale di assistente tecnico categoria C livello base o superiore o presso datori di lavoro privati con rapporto di lavoro subordinato nello svolgimento documentabile di mansioni attinenti al posto messo a concorso (INDICARE SOLAMENTE I PERIODI UTILI AI FINI DELL'ANZIANITA' DISERVIZIO E DELLA PROGRESSIONE GIURIDICA ED ECONOMICA) o nell'esercizio della libera professione in attività professionale attinente al posto messo a concorso:

LAVORO SUBORDINATO PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI						
dal (gg/mm/aa)	al (gg/mm/aa)	Datore di lavoro (denominazione e sede)	Orario di lavoro		Qualifica/mansioni	Causa risoluzione del rapporto
			Tempo pieno	Part time%		

LAVORO SUBORDINATO PRESSO PRIVATI						
dal (gg/mm/aa)	al (gg/mm/aa)	Datore di lavoro (denominazione e sede)	Orario di lavoro		Qualifica/mansioni	Causa risoluzione del rapporto
			Tempo pieno	Part time%		

LIBERA PROFESSIONE		
dal (gg/mm/aa)	al (gg/mm/aa)	Attività svolta

- di essere in possesso della patente di guida cat. "B" o superiore

(per i candidati soggetti all'obbligo di leva)

- di avere adempiuto agli obblighi di leva
- di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi:

- di non essere soggetto agli obblighi di leva ai sensi della L. 23.08.2004 n. 226

- di essere fisicamente idoneo/a all'impiego in relazione alle mansioni lavorative richieste dalla figura professionale messa a concorso
- di appartenere alla categoria di soggetti di cui all'articolo 3 della L. 05.02.1992 n. 104 e s.m. e di richiedere l'ausilio di _____ e di _____ tempo aggiuntivo per l'espletamento delle prove di concorso, così come attestato dall'allegato certificato rilasciato dalla Commissione medica competente per territorio
- di essere affetto da invalidità pari a _____ e di avere pertanto diritto di essere ammesso direttamente alla prova scritta ai sensi dell'art. 20 della L. 05.02.1992 n. 104 e s.m.

di essere in possesso del seguente titolo di precedenza o preferenza nella nomina in caso di parità di punteggio finale (si veda allegato A):

- | | | | |
|-------------------------------------|------|--------|-----|
| <input type="checkbox"/> preferenza | alla | nomina | per |
| | | | |
| <input type="checkbox"/> precedenza | alla | nomina | per |
| | | | |

N° figli a carico _____

NB: la mancata dichiarazione esclude il concorrente dal beneficio

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze penali previste per attestazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite con la presente domanda sono complete e veritiere.

Inoltre dichiara di:

- aver preso visione e accettato le condizioni di cui all'informativa per il trattamento dei dati personali allegata al presente invito;
- di accettare incondizionatamente, avendone preso visione, le norme contenute nel presente avviso pubblico di selezione;
- di essere a conoscenza e di accettare fin d'ora il fatto che le informazioni relative alla presente procedura, saranno comunicati mediante avviso pubblicato sul sito internet del Comune di Dimaro Folgarida, nella sezione dedicata alla procedura di cui trattasi e che la mancata presentazione a sostenere la prova negli orari e nella sede indicati sarà considerata quale rinuncia al concorso;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente a mezzo lettera raccomandata o a mezzo PEC ogni variazione anche temporanea del proprio indirizzo e/o recapito telefonico, indicando l'indirizzo preciso di recapito, incluso il numero telefonico.

Allega alla presente la seguente documentazione:

(..) quietanza comprovante il pagamento della tassa concorso di € 10,00

(..) Fotocopia di un documento di identità (qualora la domanda venga spedita e quindi non sia sottoscritta in presenza del funzionario incaricato a riceverla)

(..) Altro

(specificare) _____

Il/la sottoscritto/a _____, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, presa visione del bando di concorso di cui all'oggetto e dell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs.196/2003, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità connesse allo svolgimento delle procedure concorsuali e conseguenti adempimenti.

Data _____

Firma _____

NB. La domanda e le dichiarazioni prescritte sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto o se spedite, sottoscritte e presentate allegando fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Spazio riservato al Comune di Roverè della Luna:

Si dichiara che la firma del sig. _____, della cui identità mi sono accertato, è stata posta in mia presenza.

Il funzionario incaricato
