

Allegato B)

IN CARTA LIBERA (Legge 23.08.1988 n. 370)

Spett.le
Comune di Campitello di Fassa
Ufficio Segreteria-Protocollo
Strèda Dolomites, 44

38031 CAMPITELLO DI FASSA

PEC

comune@pec.comune.campitellodifassa.tn.it

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER SOLI ESAMI PER
L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO N. 1 COLLABORATORE TECNICO
CATEGORIA C LIVELLO EVOLUTO A TEMPO PIENO DI 36 ORE SETTIMANALI**

(da compilarsi a macchina o a stampatello in maniera leggibile)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO NOTORIO

(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

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 dall'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 sono puniti ai sensi del codice penale (articoli 476 e seguenti) e delle leggi speciali in materia.

__l__ sottoscritt__ _____,
(cognome) (nome)

presa visione del bando di concorso pubblico per esami, per la copertura a tempo indeterminato di n. 2 collaboratori tecnici - categoria C livello evoluto - a tempo pieno di 36 ore settimanali, protocollo n. Dd 26.07.2022

CHIEDE

di essere ammess__ al concorso medesimo.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA:

(eventualmente barrare la casella di interesse)

1) di essere nat__ a _____ (prov. _____) il _____
e di essere residente a _____ (prov. _____) c.a.p. _____
via/frazione _____

COMUNE _____ PROV. _____

C.A.P. _____ TELEFONO(prefisso/numero) _____

Codice fiscale _____;

Indirizzo di posta elettronica o PEC (consigliato) _____

- 2) di essere cittadino italian
- di essere cittadino di uno degli altri stati membri dell'Unione Europea (indicare il nome dello Stato) _____ 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) _____ e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

di essere 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) _____ e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

di essere 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) _____ e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

- 3) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____ ,
ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime sono

_____;

- 4) di godere dei diritti civili e politici;

- 5) Che il proprio stato famiglia è così composto:

Cognome e nome _____ data di nascita _____ dichiarante

Cognome e nome _____ data di nascita _____ grado parentela _____

Cognome e nome _____ data di nascita _____ grado parentela _____

Cognome e nome _____ data di nascita _____ grado parentela _____

Cognome e nome _____ data di nascita _____ grado parentela _____

- 6) di non aver riportato condanne penali;
 di aver riportato le seguenti condanne penali _____

(indicare le condanne riportate, ivi comprese quelle per le quali ha beneficiato della non menzione, 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 pendenti _____

_____;
(indicare gli estremi del procedimento, il tipo di reato, l'organo giudiziario presso il quale è pendente e la sede del medesimo)

- 7) di essere fisicamente idoneo/a all'impiego con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio specifico da ricoprire;

Si impegna altresì a sottoporsi a visita medica per l'accertamento del requisito di cui sopra da parte del medico competente di cui al D.Lgs. 81/08.

Di essere consapevole che il mancato accertamento medico legale entro il termine prefissato, così come l'idoneità fisica con limitazioni o la non idoneità fisica, equivalgono a decadenza della stipula del contratto.

- 8) 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 il _____
presso l'istituto _____ con sede in _____

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 al titolo di studio italiano del proprio titolo di studio straniero 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 _____
- 9) di essere in possesso della seguente abilitazione all'esercizio della professione inerente la figura professionale di riferimento: _____
 Conseguita presso _____
 Nell'anno _____
 Oppure in alternativa al punto 9)
- 10) 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' DI SERVIZIO 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

DATORE DI LAVORO / SEDE	INQUADRAMENTO CONTRATTUALE	DATA INIZIO SERVIZIO gg/mm/aa	DATA FINE SERVIZIO gg/mm/aa	ORARIO DI LAVORO	
				TEMPO PIENO	PART TIME %
CAUSA DI RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO		MANSIONI			
				TEMPO PIENO	PART TIME %
CAUSA DI RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO		MANSIONI			
				TEMPO PIENO	PART TIME %
CAUSA DI RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO		MANSIONI			
				TEMPO PIENO	PART TIME %
CAUSA DI RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO		MANSIONI			

Lavoro subordinato presso privati

DATORE DI LAVORO / SEDE	INQUADRAMENTO CONTRATTUALE	DATA INIZIO SERVIZIO gg/mm/aa	DATA FINE SERVIZIO gg/mm/aa	ORARIO DI LAVORO	
				TEMPO PIENO	PART TIME %
CAUSA DI RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO	MANSIONI				
				TEMPO PIENO	PART TIME %
CAUSA DI RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO	MANSIONI				
				TEMPO PIENO	PART TIME %
CAUSA DI RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO	MANSIONI				
				TEMPO PIENO	PART TIME %
CAUSA DI RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO	MANSIONI				
				TEMPO PIENO	PART TIME %

LIBERA PROFESSIONE

DATA INIZIO gg/mm/aa	DATA FINE gg/mm/aa	ATTIVITA' SVOLTA

- 11) di essere in possesso della patente di guida cat. "B" o superiore
- 12) (per i concorrenti di sesso maschile)
- di aver adempiuto agli obblighi di leva;
- di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva
-
- di non essere soggetto agli obblighi di leva ai sensi della Legge 23.08.2004 n.

226;

- 13) di non essere stato/a destituito/a dispensato/a o licenziato/a 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 e di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità prevista dalle vigenti leggi.

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

A tal fine dichiara:

di non aver mai prestato servizio in qualità di lavoratore dipendente presso una pubblica amministrazione;

di aver prestato servizio in qualità di lavoratore dipendente presso le seguenti pubbliche amministrazioni:

ENTE / SEDE	INQUADRAMENTO CONTRATTUALE	DATA INIZIO SERVIZIO gg/mm/aa	DATA FINE SERVIZIO gg/mm/aa	CAUSA DI RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

- 14) di essere in possesso dell'attestato di conoscenza della lingua ladina di II livello o superiore (oppure livello B2 o superiore) rilasciato dal Commissariato del Governo per la Provincia Autonoma di Trento o dal Comun General de Fascia;
- di non essere in possesso dell'attestato di conoscenza della lingua ladina di II livello o superiore (oppure livello B2 o superiore) rilasciato dal Commissariato del Governo per la Provincia Autonoma di Trento o dal Comun General de Fascia;
- 15) 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.

16) (eventuale barrare la casella solo se ricorre il caso)

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

preferenza alla nomina per _____

precedenza alla nomina per _____

N° figli a carico _____

NB: la mancata dichiarazione esclude il concorrente dal beneficio

17) di prestare consenso al trattamento dei dati personali, ivi compresi i dati sensibili, ai sensi del d.lgs. 196/2003;

18) l'accettazione incondizionata delle norme contenute nel bando di concorso protocollo n. _____ del _____ impegnandosi a comunicare tempestivamente a mezzo lettera raccomandata, PEC ogni variazione anche temporanea del proprio indirizzo e/o recapito telefonico, chiede altresì che ogni comunicazione inerente la procedura concorsuale venga fatta al seguente indirizzo (l'indicazione precisa del recapito, incluso numero telefonico, è obbligatoria qualora diversa da quella indicata al punto 1):

VIA/FRAZIONE _____

COMUNE _____ PROVINCIA _____

C.A.P. _____ TELEFONO (prefisso/numero) _____

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA (eventuale) _____

Allegati:

fotocopia fronte e retro di un documento di identità in corso di validità

ricevuta del pagamento della tassa di concorso di Euro 7,75

titoli comprovanti, a parità di merito, il diritto di preferenza nella nomina:

(altro - specificare

elenco dei documenti presentati

Data _____

Firma _____

FIRMARE IN PRESENZA DELL'IMPIEGATO COMUNALE ADDETTO O ALLEGARE FOTOCOPIA (FRONTE E RETRO) DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'

RISERVATO ALL'UFFICIO:

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445:

io sottoscritto _____, dipendente comunale incaricato, verificata l'identità dell'interessato, attesto che la firma del richiedente è stata apposta in mia presenza.

Campitello di Fassa, _____

Il dipendente incaricato

alla domanda è allegata fotocopia di un documento di identità in corso di validità.