

In carta libera L. 370/1988

Spett.le

COMUNE di DIMARO FOLGARIDA

Piazza SERRA, 10

38025 DIMARO FOLGARIDA (TN)

**CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI UN POSTO A TEMPO PIENO E
INDETERMINATO NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI COLLABORATORE TECNICO -
CATEGORIA C LIVELLO 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 dell'avviso di selezione prot. n. _____ d.d. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al concorso pubblico in oggetto.

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)

I _____ 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

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

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

- ☐ ovvero di non essere iscritto/a per i seguenti motivi _____

4. che il proprio nucleo familiare è composto dalle seguenti persone:

| Cognome e nome | Data e luogo di nascita | Grado di parentela |
|----------------|-------------------------|--------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

5. di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni

| Ente/sede | Inquadramento contrattuale | Dal (gg/mm/aa) | Al (gg/mm/aa) | Causa risoluzione rapporto di lavoro |
|-----------|----------------------------|----------------|---------------|--------------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

- 6 ☐ di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione;

- 7 ☐ di non essere cessato/a dal servizio per mancato superamento del periodo di prova presso il Comune di Dimaro Folgarida nella medesima figura professionale a cui si riferisce l'assunzione.

- 8 ☐ di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a 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.

9 ☐ di non aver riportato condanne penali

- ☐ **ovvero** di aver riportato le seguenti condanne penali (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):

10 ☐ di non avere procedimenti penali in corso

- ☐ **ovvero** 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)

11 ☐ di essere in possesso, come richiesto dal bando, del seguente titolo di studio

Conseguito presso l'istituto _____

con sede a _____ Nell'anno _____

(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 _____

12 ☐ di essere in possesso della seguente abilitazione professionale: _____ con iscrizione all'albo dei _____ della Provincia di _____ n. _____ oppure

- ☐ di aver maturato esperienza professionale quinquennale presso i seguenti datori di lavoro:

| dal gg/mm/anno | al gg/mm/anno | Datore di lavoro Pubblica Amministrazione | Orario di lavoro (pieno o a tempo parziale) | Qualifica |
|-------------------|------------------|--|--|-----------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| dal gg/mm/anno | al gg/mm/anno | Datore di lavoro privato | Orario di lavoro (pieno o a tempo parziale) | Qualifica/man sioni |
|-------------------|------------------|---------------------------------|--|------------------------|
| | | | | |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| <i>Libera professione</i> | | |
|---------------------------|----------------------|------------------------|
| <i>dal gg/mm/anno</i> | <i>al gg/mm/anno</i> | <i>Attività svolta</i> |
| | | |

13 (per i candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985)

☐ di avere adempiuto agli obblighi di leva

☐ di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi: _____

14 ☐ di essere in possesso della patente di guida di tipo B)

15 ☐ di essere fisicamente idoneo/a all'impiego in relazione alle mansioni lavorative richieste dalla figura professionale messa a concorso.

16 ☐ 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

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

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:

☐ Fotocopia di un documento di identità

☐ Quietanza comprovante il pagamento della tassa concorso

☐ 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 dell'avviso di selezione 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 Dimaro Folgarida:

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

Il funzionario incaricato
