In carta libera L. 370/1988

Spett.le

COMUNE di DIMARO FOLGARIDA

Piazza G. SERRA, 1

38025 DIMARO FOLGARIDA (TN)

**DOMANDA DI AMMISSIONE CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI UN POSTO A TEMPO PIENO E INDETERMINATO NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI:**

**AGENTE DI POLIZIALOCALE -CAT. C - LIV. BASE – 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 (cognome e nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

**di essere ammesso/a al concorso pubblico per esami per la copertura di un posto a tempo pieno e indeterminato nella figura professionale di agente di polizia locale – categoria C – livello base, 1^ posizione retributiva e per future assunzioni nello stesso profilo anche a tempo determinato.**

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)

**D I C H I A R A**

**(barrare l’ipotesi che interessa)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 |  | di essere cittadino/a italiano/a |
| 2 |  | di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | ***ovvero*** di non essere iscritto/a per i seguenti motivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3 |  | Che il proprio stato famiglia è così composto: |
| Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiaranteCognome 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4 |  | 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** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5 |  | di non essere stato destituito, dispensato o licenziato dall’impiego presso una pubblica amministrazione |
| 6 |  | di non essere cessato 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 |
| 7 |  | di non essere stato 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 |
| 8 |  | di non aver riportato condanne penali  |
|  |  | **ovvero** di aver riportato le seguenti condanne penali (I candidati non sono tenuti a indicare eventuali iscrizioni, a loro carico, presenti nel casellario giudiziale, rientranti nelle tipologie previste al comma 7 dell'art. 28 del D.P.R. 14/11/2002, n. 313, nonchè all'articolo 24, comma 1 del medesimo D.P.R.. In sostanza, i candidati sono tenuti a indicare solo le iscrizioni risultanti dal “certificato del casellario giudiziale richiesto dall'interessato”. Sono ostative all’assunzione nella figura professionale di agente di polizia locale le condanne a pene detentive per delitto non colposo o l’essere stati sottoposti a misure di prevenzione, con riferimento a quanto indicato nel punto 9 del paragrafo requisiti di ammissione del presente avviso. L'Amministrazione potrà accedere a tutte le iscrizioni presenti nel casellario giudiziale ad eccezione di quelle previste dal citato comma 7 dell'art. 28 del D.P.R. 14/11/2002, n. 313*)*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 9 |  | 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)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 10 |  | di trovarsi nelle condizioni soggettive previste dalla Legge 7.03.1986 n. 65, art. 5 comma 2, ovvero godimento dei diritti civili e politici, non essere stati espulsi dalle Forze Armate, dai Corpi militarmente organizzati o destituiti o licenziati dai Pubblici Uffici, non aver riportato condanne a pene detentive per delitto non colposo o non essere stati sottoposti a misure di prevenzione |
| 11 |  | di essere in possesso, come richiesto dal bando, del seguente titolo di studio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 12 |  | di essere in possesso della patente di guida di categoria B o superiori in corso di validità. |
| 13 |  | di essere fisicamente idoneo/a all’impiego in relazione alle mansioni lavorative richieste dalla figura professionale messa a concorso e di possedere i requisiti fisici previsti al n. 15 del paragrafo: “dichiarazioni che devono essere contenute nella domanda” del bando di concorso. |
| 14 |  | *(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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 15 |  | di avere diritto alla riserva di posto ai sensi dell’art. 1014 comma 1, lettera b) del D.Lgs. 2010/66 e ss. m. in quanto appartenente ad una delle seguenti categorie: volontari in ferma breve o in ferma prefissata delle Forze Armate, congedati senza demerito dalle ferme contratte; ufficiali di complemento in ferma biennale o ufficiali in ferma prefissata che hanno completato senza demerito la ferma contratta ex art. 678 del D.Lgs. 2010/66. |
| 16 |  | di appartenere alla categoria di soggetti di cui all’art. 3 della legge 5 febbraio 1992 n. 104 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 appartenere alla categoria di soggetti portatori di specifici disturbi dell’apprendimento (DSA) ai sensi dell’art. 3, comma 4bis del DL 9 giugno 2021, n. 8 convertito nella Legge 6 agosto 2021, n. 113 e ai sensi del decreto del Ministero della pubblica amministrazione 9 novembre 2021, attuativo della predetta normativa e di richiedere i seguenti strumenti compensativi per le difficoltà di lettura, di scrittura e di calcolo e/o di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tempo aggiuntivo per l’espletamento delle prove d’esame, così come attestato dall’allegato certificato rilasciato dalla Commissione medica competente per territorio. |
| 18 |  | di appartenere alla categoria di soggetti portatori di una grave disgrafia e disortografia, ai sensi dell’art. 3, comma 4bis del DL 9 giugno 2021, n. 8 convertito nella Legge 6 agosto 2021, n. 113 e ai sensi del decreto del Ministero della pubblica amministrazione 9 novembre 2021, attuativo della predetta normativa e di richiedere la sostituzione della prova scritta con un colloquio orale, così come attestato dall’allegato certificato rilasciato dalla Commissione medica competente per territorio. |
| 19  |  | di essere in possesso del seguente titolo di 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 |
| 20  |  | di prestare il consenso affinchè il proprio nominativo sia comunicato ad altre amministrazioni pubbliche interessati ad assunzioni a tempo indeterminato e determinato. |
|  |  |  |
| 21 |  | di aver preso visione del bando di concorso ed in particolare del paragrafo “CALENDARIO DELLE PROVE” relativo alle date delle prove d’esame e alle modalità di comunicazione ai candidati. |

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.

**Allega alla presente la seguente documentazione:**

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

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 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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_