

Spett.le
COMUNE DI ROVERE' DELLA LUNA
 Piazza Unità d'Italia n. 4
 38030 ROVERE' DELLA LUNA (TN)

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 _____ ì _____ Prov. _____ il _____

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. _____ ì _____ Cap. _____

tel. n. _____ Posta elettronica _____

presa visione del bando di concorso pubblico in oggetto

C H I E D E

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)

D I C H I A R A

(barrare l'ipotesi che interessa)

di essere:

- ☐ cittadino/a italiano/a
- ☐ 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:

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 _____

- o di non aver riportato condanne penali

ovvero

- o 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)*: _____

- o di non avere procedimenti penali in corso

- o 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)* _____

- o di non aver mai prestato servizio presso una pubblica amministrazione

- o 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

- o 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

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

- o 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)

- o 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
- o 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
- o 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 _____
- o di essere in possesso della seguente abilitazione all'esercizio della professione inerente la figura professionale di riferimento:

conseguita presso _____ nell'anno _____

Oppure (in alternativa)

- o di avere la seguente esperienza professionale 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

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

(per i candidati soggetti all'obbligo di leva)

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

- o di non essere soggetto agli obblighi di leva ai sensi della L. 23.08.2004 n. 226
- o di essere fisicamente idoneo/a all'impiego in relazione alle mansioni lavorative richieste dalla figura professionale messa a concorso
- o 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 _____
- o e di _____ tempo aggiuntivo per l'espletamento delle prove di concorso, così come attestato dall'allegato certificato rilasciato dalla Commissione medica competente per territorio
- o 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):

- o preferenza alla nomina per _____
- o 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.

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
