

MODELLO DI DOMANDA in carta libera, DA COMPILARE IN STAMPATELLO

Al
Comune di Borgo Chiese
Ufficio di Segreteria
Piazza San Rocco n. 20
38083 BORGO CHIESE (TN)

OGGETTO: Domanda di partecipazione al concorso pubblico per esami per la copertura di n. 1 posto a tempo pieno e indeterminato nella figura professionale di Collaboratore amministrativo, categoria C, livello evoluto presso il Servizio demografico, elettorale, statistica e commercio.

Il/La sottoscritto/a _____, presa visione del bando di concorso di data 23 settembre 2020 per la copertura del posto in oggetto

chiede

di essere ammesso/a a partecipare al concorso per esami per la copertura di n. 1 posto a tempo pieno e indeterminato di Collaboratore amministrativo, categoria C, livello evoluto presso il Servizio demografico, elettorale, statistica e commercio del Comune di Borgo Chiese.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e consapevole della decadenza dagli eventuali benefici ottenuti e delle sanzioni penali previste rispettivamente dagli artt. 75 e 76 del medesimo decreto per le ipotesi di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,

dichiara

(barrare la casella interessata)

- 1) ☐ di essere nato/a a _____ prov. di _____ il _____ e di essere residente a _____ prov. di _____ via/piazza/località _____ n. _____

codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐;

- 2) ☐ di essere cittadino/a italiano/a;
☐ di essere cittadino/a di uno degli stati membri dell'Unione Europea _____ (indicare il nome dello Stato) e di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza _____ e di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana;
☐ di essere familiare di cittadino/a dell'Unione Europea anche se cittadino di Stato terzo (specificare la relazione di parentela con il cittadino dell'Unione Europea _____) e di essere titolare:
☐ del diritto di soggiorno;
☐ del diritto di soggiorno permanente
e di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza _____ e di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana;
☐ di essere cittadino/a di Paesi Terzi e di essere titolare:
☐ del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
☐ dello status di rifugiato;
☐ dello status di protezione sussidiaria e
e di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza _____ e di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana;
- 3) ☐ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;
☐ di non essere iscritto/a per i seguenti motivi _____;
- 4) ☐ di non aver riportato condanne penali;
☐ 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 ha le ha emesse e la sede del medesimo.

- 5) ☐ di non avere procedimenti penali pendenti;
☐ di avere i seguenti procedimenti penali pendenti _____

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.

- 6) ☐ 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.
- 7) ☐ di non avere mai prestato servizio presso una pubblica amministrazione;
☐ di avere prestato servizio presso le seguenti pubbliche amministrazioni;

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

- 8) ☐ di essere fisicamente idoneo all'impiego in relazione alle mansioni lavorative richieste dalla figura professionale messa a concorso;

9) *(eventuale – barrare la casella solo se ricorre il caso)*

- ☐ 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 legge 05.02.1992 n.104 e s.m.;
- ☐ di appartenere alla categoria di soggetti di cui all'articolo 3 della legge 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;

10) *(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 legge 23.08.2004 n. 226;

- 11) ☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per l'ammissione al concorso: diploma di _____

conseguito il (gg/mm/aaaa) _____ con votazione finale pari a _____ presso l'Istituto _____ con sede a _____;

(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 avere 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 aver maturato un'esperienza professionale di almeno cinque anni maturata in profili professionali attinenti il posto da ricoprire in relazione alle mansioni di previste dal bando, indicando il datore di lavoro, la figura professionale di inquadramento, l'orario settimanale, le date di inizio e fine dei periodi di servizio effettuati e le mansioni svolte:

DATORE DI LAVORO E SEDE	INQUADRAMENTO CONTRATTUALE	ORARIO SETTIMANALE	DATA INIZIO SERVIZIO (gg/mm/aaaa)	DATA FINE SERVIZIO (gg/mm/aaaa)	MANSIONI SVOLTE

- 12) ☐ di essere in possesso di patente di categoria B;
- 13) *(eventuale – barrare solo se ricorre il caso)*
ai sensi del D.P.R. 9 maggio 1994 n. 487 e s.m. di avere diritto a:
- ☐ preferenza alla nomina per: _____;
(indicare la categoria)
- ☐ precedenza alla nomina per: _____;
(indicare la categoria)
- n. figli a carico _____;
- 14) ☐ di aver preso visione dell'informativa fornita dall'amministrazione comunale per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679;
- 15) ☐ di accettare incondizionatamente le norme contenute nel bando di concorso pubblico in oggetto;
- 16) ☐ di prendere atto che ogni comunicazione inerente il concorso verrà fatta mediante pubblicazione sul sito internet istituzionale all'indirizzo <http://www.comune.borgochiese.tn.it/Amministrazione-Trasparente/Bandi-di-concorso/> e all'albo telematico; tali forme di pubblicità hanno valore di notifica a tutti gli effetti senza ulteriore comunicazione a mezzo posta;
- 17) ☐ di prendere atto che l'elenco dei candidati ammessi/esclusi dal concorso, il calendario ed il luogo di svolgimento delle prove d'esame saranno pubblicati nelle forme indicate al punto "Calendario prove d'esame" del bando di concorso in oggetto;
- 18) ☐ di dare/non dare consenso affinché il proprio nominativo sia eventualmente comunicato ad altre amministrazioni pubbliche interessate ad assunzioni a tempo determinato o indeterminato conformemente a quanto previsto dalla legislazione regionale in materia;
- ☐ SI ☐ NO

Impegnandosi a comunicare tempestivamente a mezzo lettera raccomandata o posta elettronica certificata ogni variazione anche temporanea del proprio indirizzo, recapito telefonico o indirizzo PEC, chiede altresì che ogni comunicazione inerente il presente concorso venga fatta al seguente indirizzo (l'indicazione precisa del recapito, incluso numero telefonico, è obbligatoria):

COGNOME _____ NOME _____

Via/Frazione _____

COMUNE _____ PROV. _____

CAP _____ TELEFONO _____

oppure (per i candidati che presentano la domanda tramite PEC) al seguente indirizzo:

PEC _____

Allegati:

☐ **fotocopia semplice di un documento di identità valido;**

☐ **altro – specificare** _____

Luogo e data _____

Firma _____

L'ASSENZA DI FIRMA COMPORTA L'ESCLUSIONE DAL CONCORSO

RISERVATO ALL'UFFICIO

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, io sottoscritto _____ ,
dipendente comunale incaricato, verificata l'identità del richiedente mediante:

☐ _____ (indicare il documento di riconoscimento)

☐ conoscenza diretta

attesto che la firma del richiedente è stata apposta in mia presenza.

Borgo Chiese, _____