

Spett.le
Azienda Pubblica di Servizi alla Persona
CIVICA DI TRENTO
Via della Malpensada n. 156
38123 Trento

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 2 (DUE) POSTI DI OPERAIO SPECIALIZZATO, CATEGORIA B, LIVELLO EVOLUTO, CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO

Il/La sottoscritto/a (*compilare in stampatello maiuscolo*)

Cognome	
Nome	

presa visione del relativo bando

CHIEDE

di partecipare al concorso pubblico per esami per la copertura di 2 posti di Operaio specializzato, categoria B, livello evoluto, con contratto a tempo indeterminato.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente non veritiera, previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"

DICHIARA (*compilare in stampatello maiuscolo*)

I. Di essere nato/a a, in provincia di

Il

In possesso del seguente Codice Fiscale

Che il proprio recapito utile è:

Via e numero civico

C.A.P., città, provincia

numero di telefono fisso e cellulare¹

indirizzo e-mail

eventuale indirizzo mail PEC

II. di essere in possesso della **cittadinanza** ²

Per i cittadini di Paesi terzi, familiari di persona con cittadinanza di uno dei paesi dell'U.E.:

di essere in possesso della cittadinanza _____ e familiare di persona in
possesso della cittadinanza del seguente Paese dell'Unione Europea
_____ ed inoltre:

- di essere titolare del diritto di soggiorno;
- di essere titolare del diritto di soggiorno permanente.

¹ indicare comunque un recapito telefonico, anche presso persone terze

² indicare la cittadinanza

Per i cittadini di Paesi terzi:

di essere in possesso della cittadinanza _____ ed inoltre:

- di essere titolare del permesso di soggiorno U.E. per soggiornanti di lungo periodo;
- di essere titolare dello status di “rifugiato”;
- di essere titolare dello status di “protezione sussidiaria”.

I cittadini degli stati membri dell’Unione Europea o cittadini di stati terzi dovranno dichiarare il possesso dei seguenti requisiti:

- di godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza;
- di possedere, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- di avere un’adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di essere in possesso del titolo di studio equipollente a quello richiesto dal bando.

III. di godere dei diritti politici attivi e civili;

IV. di essere iscritto nelle liste elettorali del **Comune** di³ (solo per i cittadini italiani):

V. di non essere stato/a destituito/a o decaduto/a dall’impiego presso una pubblica amministrazione;

VI. di aver riportato condanne penali o di avere procedimenti penali pendenti:

- no
- sì

se sì, elencare le condanne penali riportate e/o i procedimenti penali pendenti:

VII. l’immunità da condanne che comportino l’interdizione dai pubblici uffici;

VIII. di essere idoneo all’impiego, con esenzione da difetti che possono influire sul rendimento del servizio;

IX. di avere il possesso dei seguenti titoli di studio:

- diploma di scuola media inferiore**, conseguito presso _____
_____ in data _____;

e uno tra i seguenti titoli:

- attestato professionale di mestiere:** _____

³ indicare il Comune di iscrizione: la mancata indicazione sarà equiparata a non iscrizione o cancellazione dalle liste elettorali;

_____, conseguito presso _____

_____ in data _____;

In caso di titolo di studio conseguito all'estero, si deve allegare il titolo di studio medesimo tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza consolare o diplomatica italiana, o copia conforme all'originale dello stesso, con l'indicazione dell'avvenuta equipollenza con quello italiano;

- oppure, **pratica professionale biennale**, come di seguito specificato (al fine della valutazione della pratica professionale devono essere indicati in maniera chiara ed inequivocabile l'Ente/Datore di lavoro presso il quale si è svolta la pratica, la durata della stessa, data di inizio e fine attività lavorativa, la qualifica professionale e le mansioni svolte):

ENTE/DATORE DI LAVORO:

PERIODO (DAL//AL, INDICARE GIORNO/MESE/ANNO)

QUALIFICA PROFESSIONALE

MANSIONI SVOLTE E NATURA DEL RAPPORTO DI LAVORO

ENTE/DATORE DI LAVORO:

PERIODO (DAL//AL, INDICARE GIORNO/MESE/ANNO)

QUALIFICA PROFESSIONALE

MANSIONI SVOLTE E NATURA DEL RAPPORTO DI LAVORO

ENTE/DATORE DI LAVORO:

PERIODO (DAL//AL, INDICARE GIORNO/MESE/ANNO)

QUALIFICA PROFESSIONALE

MANSIONI SVOLTE E NATURA DEL RAPPORTO DI LAVORO

ENTE/DATORE DI LAVORO:

PERIODO (DAL/AL, INDICARE GIORNO/MESE/ANNO)

QUALIFICA PROFESSIONALE

MANSIONI SVOLTE E NATURA DEL RAPPORTO DI LAVORO

ENTE/DATORE DI LAVORO:

PERIODO (DAL/AL, INDICARE GIORNO/MESE/ANNO)

QUALIFICA PROFESSIONALE

MANSIONI SVOLTE E NATURA DEL RAPPORTO DI LAVORO

In alternativa può essere presentata idonea documentazione (certificato di servizio/dichiarazione rilasciata dal datore di lavoro) in originale o in copia autenticata o in copia semplice, in quest'ultimo caso accompagnata da dichiarazione di conformità delle copie all'originale.

- oppure di aver conseguito il seguente diploma di istruzione secondaria di secondo grado di durata quinquennale inerente la figura professionale ricercata: _____

_____, conseguito il

_____, presso _____

X. di essere in possesso di patente di guida categoria "B" in corso di validità;

XI. di aver provveduto al pagamento della tassa di selezione di € 25,00;

XII. di aver prestato/di prestare servizio presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni (in qualità di lavoratore dipendente):

DAL	AL	PUBBLICA AMMINISTRAZIONE	CAUSA RISOLUZIONE RAPPORTO DI LAVORO

XIII. il seguente stato di famiglia:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

DICHIARA INOLTRE:

XIV. Questo punto è da compilare per i candidati affetti da minorazione fisica o psichica

di aver necessità di speciale ausilio e di eventuali tempi aggiuntivi per sostenere le prove d'esame o per non sostenere la prova preselettiva (*allegare – in originale o in copia autentica – certificazione datata relativa allo specifico handicap rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio; per quanto attiene l'indicazione precisa dei tempi aggiuntivi e degli ausili richiesti, allegare un certificato medico, la richiesta non supportata dalla certificazione non potrà essere accolta*):

Ai sensi dell'art. 20, comma 2-bis, della Legge 104/1992 la persona handicappata affetta da invalidità uguale o superiore all'80% non è tenuta a sostenere la prova preselettiva.

XV. (questo punto è da barrare per i candidati soggetti all'obbligo di leva) di essere in posizione regolare nei confronti dell'obbligo di leva;

XVI. di essere iscritto nelle liste di cui all'art. 8 della legge 12 marzo 1999, n. 68 "Elenco categorie protette" (barrare la casella interessata): SI NO

Se sì, indicare l'Amministrazione presso cui si è iscritti:

XVII. di avere titolo a preferenza nella nomina per il seguente motivo (*barrare la parte che interessa: si ricorda che ai sensi di legge, a parità di merito i titoli di preferenza sono*):

- gli insigniti di medaglia al valor militare
- i mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti
- i mutilati ed invalidi per fatto di guerra
- i mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato
- gli orfani di guerra
- gli orfani dei caduti per fatto di guerra
- gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato
- i feriti in combattimento
- gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra nonché i capi di famiglia numerosa
- i figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti
- i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra
- i figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato
- i genitori ed i vedovi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra
- i genitori ed i vedovi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra
- i genitori ed i vedovi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato
- coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti
- coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno, presso l'amministrazione che ha indetto il concorso;
- coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico
- gli invalidi ed i mutilati civili
- i militari volontari delle forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma
- soggetto con n.____ figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno (i familiari fiscalmente a carico non possiedono redditi superiori a €2.840,51 al lordo degli oneri deducibili)
- soggetto che ha prestato servizio nelle amministrazioni pubbliche, con rapporto di lavoro subordinato, indipendentemente dall'inquadramento:

A parità di merito e di titoli la preferenza è determinata:

- a) dal numero dei figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;
- b) dall'aver prestato servizio nelle amministrazioni pubbliche (sarà considerato anche il servizio di durata inferiore ad un anno presso questa Amministrazione);
- c) dalla minore età.

Ai sensi della L. n. 407/1998, sono equiparati alle famiglie dei caduti civili di guerra, le famiglie dei caduti a causa di atti di terrorismo consumati in Italia.

La condizione di caduto a causa di atti di terrorismo, nonché di vittima della criminalità organizzata, viene certificata dalla competente Prefettura (per le Province di Trento e Bolzano dal Commissariato del Governo), ai sensi della L. n. 302/1990.

(la mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà di non volerne beneficiare e pertanto tali titoli non verranno valutati; la dichiarazione non supportata dalla documentazione medica dove necessaria non è valutabile);

CHIEDE

che un'eventuale comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta presso:

XVIII. l'indirizzo di residenza

oppure

XIX. l'indirizzo di domicilio

oppure

XX. Comune di _____ prov. _____

Via _____ n° _____ CAP _____

E-mail _____ Tel. _____

ALLEGA

- copia della ricevuta di versamento di € 25,00= della tassa di concorso;
- in caso di titolo di studio conseguito all'estero, allega, inoltre, il titolo di studio tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza consolare o diplomatica italiana (o copia conforme all'originale dello stesso), indicando l'avvenuta equipollenza del proprio titolo di studio con quello italiano.
- altra documentazione prodotta dal candidato:

- fotocopia semplice di un documento di identità in corso di validità qualora la presente non sia sottoscritta davanti al dipendente addetto a riceverla.

Il sottoscritto acquisite le informazioni di cui al Regolamento UE 2016/679, acconsente al trattamento dei propri dati personali, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa di cui al bando di concorso.

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente eventuali variazioni successivamente occorse nei propri dati sopra riportati ed esonera l'Azienda da qualsiasi responsabilità in caso di irreperibilità. L'Azienda non si assume alcuna responsabilità per errori, inesattezze o incompletezza dei dati indicati.

Data _____

Firma _____

Spazio riservato all'ufficio

Si attesta che la presente domanda

- è stata sottoscritta dall'interessato/a alla presenza dell'addetto/a al ritiro della stessa.
- è pervenuta già sottoscritta dall'interessato/a con allegata copia fotostatica di un documento d'identità.
- è pervenuta via PEC secondo le indicazioni contenute nel presente avviso.

L'incaricato al ricevimento

Trento, _____ FIRMA