

Spettabile
COMUNE DI ALTOPIANO DELLA VIGOLANA
 P.zza del Popolo, 9
 38049 – ALTOPIANO DELLA VIGOLANA (TN)

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PUBBLICA SELEZIONE PER TITOLI PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER ASSUNZIONI NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI “OPERATORE D'APPOGGIO” - CAT. A - A TEMPO DETERMINATO PRESSO LE SCUOLE D'INFANZIA DEL COMUNE.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 Prov. ____ il _____ residente in _____
 CAP _____ in Via/Piazza _____ n. _____
 domiciliato/a (indicare solo se diverso dalla residenza) _____
 in Via/Piazza _____ n. _____
 Cod. fisc. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla pubblica selezione per titoli per la formazione di una graduatoria per assunzioni di nella figura di “Operatore d'appoggio” - Cat. A1 - a tempo determinato, presso le Scuole d'infanzia del Comune, di cui all'Avviso prot. 9788 dd. 08/07/2021.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato decreto in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, DICHIARA:

1. di essere nato/a a _____ il _____;
 e risiedere a _____ Prov. _____
 via _____ n. _____;
 domicilio (se diverso dalla residenza) _____

2. di essere in possesso della cittadinanza _____.
3. di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
 _____ conseguito in data _____ presso
 _____;

4. di godere dei diritti civili e politici;
5. di essere iscritto/a nelle liste elettorali:
 del Comune di _____;
 di non essere iscritto/a per i seguenti motivi _____;
 di essere stato/a cancellato/a dalle liste elettorali del Comune di _____
per i seguenti motivi _____;
6. di non aver riportato condanne penali;
 di aver riportato le seguenti condanne penali _____

7. di non avere procedimenti penali in corso;
 di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____
_____;
8. *(per i candidati di sesso maschile)*
 di aver adempiuto agli obblighi di leva;
 ovvero di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi:

9. di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione e di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità prevista dalle vigenti leggi;
 ovvero di essere stato/a destituito/a, dispensato/a o licenziato/a dal servizio presso pubbliche Amministrazioni per i seguenti motivi o di trovarsi nella seguente posizione di incompatibilità prevista dalle vigenti leggi:
_____;
10. di essere idoneo/a fisicamente all'impiego in relazione alle mansioni di Operatore d'appoggio con esenzioni da difetti che possono influire sul rendimento del servizio;
11. di aver prestato i seguenti servizi di ruolo e non di ruolo con contratto di lavoro subordinato nella figura professionale di Operatore d'appoggio o equivalente **presso Nidi d'Infanzia o Scuole dell'Infanzia (anche equiparate):**

(indicare nella seguente scheda l'ente datore di lavoro, la data di inizio e fine, la categoria e la figura professionale e se servizio presso nido o scuola d'infanzia, le cause di risoluzione del rapporto di pubblico impiego. Ai fini della valutazione dei titoli, i dati richiesti dovranno essere indicati in maniera chiara ed inequivocabile.

In alternativa potrà essere presentata idonea documentazione in allegato, firmata, contenente tutti i dati sopra richiesti)

- vedi allegato firmato contenente tutti i dati sopra richiesti.**

13. (solo per i candidati degli Stati membri dell'Unione Europea diversi dall'Italia)

- di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza;
- ovvero di non godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza per i seguenti motivi: _____;
- di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana.

14. di avere diritto di preferenza alla nomina per i seguenti motivi: _____

15. Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196: dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui miei diritti in tema di Privacy e di essere a conoscenza ed autorizzare che i dati sopra riportati saranno utilizzati ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

16. (facoltativo – cancellare se non interessa) Di autorizzare la trasmissione dei miei dati ad altri Comuni per eventuali assunzioni a tempo determinato.

17. Di accettare incondizionatamente le norme dell'Avviso prot. 9788 dd. 08/07/2021;

18. Al fine della reperibilità, in caso di assunzioni a tempo determinato per sostituzioni, dichiaro di aver valutato ed accettato le norme previste dall'avviso pubblico di selezione e di essere eventualmente disponibile e reperibile nei giorni lavorativi al seguente **recapito telefonico** (indicare massimo tre recapiti telefonici):

numero telefonico _____

numero cellulare _____

Chiede inoltre che ogni comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo:

Cognome e Nome _____

Via _____ n. _____

Comune _____

Prov. _____ Cap. _____

Mail _____@_____

numero cellulare _____

ALLEGATI:

- **fotocopia del documento di identità**

In fede.

Lì, _____

Firma leggibile
