**IN CARTA LIBERA** (Legge 23.08.1988 n. 370)

Comune di Mazzin

Ufficio Segreteria-Protocollo Strèda Dolomites, 41

**38030 MAZZIN** 

Pec comune@pec.comune.mazzin.tn.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER ESAMI PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 1 POSTO DI OPERAIO QUALIFICATO – CATEGORIA B LIVELLO BASE 1<sup>^</sup> POSIZIONE RETRIBUTIVA – A TEMPO PIENO DI 36 ORE SETTIMANALI

(da compilarsi a macchina o a stampatello in maniera leggibile)

## **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO NOTORIO**

(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

1)	di essere nat a	(prov ) il
	e di essere residente a _	(prov) c.a.p
	via/frazione	
	COMUNE	PROV
	C.A.P	TELEFONO(prefisso/numero)
	Codice fiscale	:

di essere cittadin italian					
di essere cittadino di uno degli altri stati membri dell'Unione Europea (in					
nome dello Stato) e di godere dei diritti civili e politici an					
Stato di appartenenza o di provenienza (in caso negativo indicare i motivi del					
godimento) e d	i aver				
un'adeguata conoscenza della lingua italiana;					
□ di essere familiare di cittadino dell'Unione Europea, anche se cittadino di sta	to terzo,				
titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente e di go	dere de				
diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o di provenienza	(in casc				
negativo indicare i motivi del mancato godimento)	е				
di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;					
<ul> <li>di essere cittadino di Paesi Terzi, titolare del permesso di soggiorno</li> </ul>	CE per				
soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello					
protezione sussidiaria e di godere dei diritti civili e politici anche nello					
appartenenza o provenienza (in caso negativo indicare i motivi del					
godimento) e di avere un'adeguata conoscer	nza della				
lingua italiana;					
di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di					
ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime sor	10				
	;				
di godere dei diritti civili e politici;					
□ di non aver riportato condanne penali;					
□ di aver riportato le seguenti condanne penali					
(indicare le condanne riportate, ivi comprese quelle per le quali ha beneficiato della non menzione,	con				
l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo)					
□ di non avere procedimenti penali in corso;					
□ di avere i seguenti procedimenti penali pendenti					

## del medesimo)

6)	di essere fisicamente idoi rendimento del servizio			senzione da difetti	che possano influire sul				
7)	di essere in possesso de	•	•	ia inferiore conseq	uito il				
,									
8)	presso la scuola sita in;  di essere in possesso dell'attestato di qualifica professionale di								
		presso la scuola/istituto;							
	OPPURE								
	□ di avere esperienza lav	□ di avere esperienza lavorativa di durata almeno biennale nelle mansioni di operaio presso							
	·	datori di lavoro pubblici o privati (INDICARE SOLAMENTE I PERIODI UTILI AI FINI DELL'ANZIANITÀ' DI SERVIZIO ED ALLA PROGRESSIONE GIURIDICO-ECONOMICA):							
	DATORE DI LAVORO Indicare denominazione, sede, indirizzo	DATA INIZIO SERVIZIO gg/mm/aa	DATA FINE SERVIZIO gg/mm/aa	CATEGORIA/ QUALIFICA	MANSIONI SVOLTE				
-									
-									
-									
9)	(per i concorrenti di sess di aver adempiuto a di essere nella segu	agli obblighi		ronti degli obblighi	di leva				
	□ di non essere soggetto agli obblighi di leva ai sensi della Legge 23.08.2004 n. 226;								
10)		zione e di			dall'impiego presso una zione di incompatibilità				

-		<b>~</b>		
Δ	tal	tına	dich	niara:

- $\hfill \square$  di non aver mai prestato servizio in qualità di lavoratore dipendente presso una pubblica amministrazione;
- di aver prestato servizio in qualità di lavoratore dipendente presso le seguenti pubbliche amministrazioni:

ENTE / SEDE	INQUADRAMENTO CONTRATTUALE	DATA INIZIO SERVIZIO gg/mm/aa	DATA FINE SERVIZIO gg/mm/aa	CAUSA DI   RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO
<ul> <li>di appartenere alla</li> </ul>	casella solo se ricorre il categoria di soggetti di per l'espletamento del	cui all'art.		

			1			
11)	□ di appartenere alla 104 e di richiedere	casella solo se ricorre il categoria di soggetti di per l'espletamento del cione all'handicap, come	cui all'art. lle prove d	di concors	tempi aggiunti	
12)	all'estero)  di essere in posses proprio titolo di studio	a casella e compilare son so della dichiarazione do prilasciata in data documentazione allega	di equipolle	enza al tito	lo di studio italia	no del
13)	□ di essere in posses	so di patente di guida d	i categoria	С		
14)	•	osella solo se ricorre il cas o dei seguenti titoli di p	•	o di prefer	enza, a parità di ı ;	merito
15)	superiore (oppure liv	ssesso dell'attestato di		_		

- di prestare consenso al trattamento dei dati personali, ivi compresi i dati sensibili, ai sensi del d.lgs. 196/2003;
- 17) l'accettazione incondizionata delle norme contenute nel bando di concorso pubblico protocollo n. del 13.07.2021

Le dichiarazioni di cui ai punti 6), 16), 17) non hanno valore di autocertificazione.

Impegnandosi a comunicare tempestivamente a mezzo lettera raccomandata ogni variazione anche temporanea del proprio indirizzo e/o recapito telefonico, chiede altresì che ogni comunicazione inerente la procedura selettiva venga fatta al seguente indirizzo (l'indicazione precisa del recapito, incluso numero telefonico, è obbligatoria qualora diversa da quella indicata al punto 1):

' '	
VIA/FRAZIONE	
COMUNE	PROVINCIA
C.A.P	TELEFONO (prefisso/numero)
INDIRIZZO DI PO	STA ELETTRONICA (consigliaro PEC)
Allegati:	
☐ fotocopia fronte	e retro di un documento di identità in corso di validità
☐ quietanza com	rovante il pagamento della tassa di concorso di Euro 7,75
□ titoli comprova	nti, a parità di merito, il diritto di preferenza nella nomina:
☐ (altro – specific	are
Data	Firma
	SENZA DELL'IMPIEGATO COMUNALE ADDETTO O ALLEGARE FOTOCOPI ) DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'  RISERVATO ALL'UFFICIO:
	38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445:
<ul><li>io sottoscritto verificata l'iden presenza.</li></ul>	, dipendente comunale incaricato, ità dell'interessato, attesto che la firma del richiedente è stata apposta in mia
Mazzin,	Il dipendente incaricato
□ alla domanda	è allegata fotocopia di un documento di identità in corso di validità.