

**Spett.le
A.P.S.P. "Clementino Vannetti"
Via Vannetti, n. 6
38068 ROVERETO**

*DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI
PER LA COPERTURA DI UN POSTO VACANTE IN FIGURA PROFESSIONALE DI
"Collaboratore Amministrativo"
– CAT. C EVOLUTO - PRIMA POSIZIONE RETRIBUTIVA – A TEMPO PIENO*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Autocertificazione ai sensi degli art.46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", 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 dalla L. 04/01/1968 n.15 sono puniti ai sensi del codice penale (artt.476 e ss. c.p.) e dalle leggi speciali in materia.

Il/La sottoscritto/a _____
cod. fisc. _____ mail: _____

presa visione del Bando di concorso pubblico per esami per la copertura di un posto a tempo indeterminato a tempo pieno nel profilo di "Collaboratore Amministrativo" categoria C, livello evoluto, 1° posizione retributiva, di data 28 luglio 2021,

CHIEDE

di essere ammesso al concorso indetto da codesta amministrazione, e

DICHIARA

1. di aver compilato il formulario dal nome "**Form dati per concorso Collaboratore Amministrativo**" e aver proceduto all'invio dello stesso;
2. che i dati registrati nel form sono corrispondenti al vero;
3. che è consapevole del fatto che i requisiti devono sussistere sia al momento della data di scadenza del termine per la presentazione delle domande che a quello dell'assunzione, e che è obbligatorio comunicare, tempestivamente, all'Amministrazione ogni modifica relativa ai dati dichiarati.

4. che il requisito di ammissione al concorso concernente l'esperienza professionale di almeno tre anni attinente al profilo professionale da ricoprire maturata presso datori di lavoro pubblici o privati è soddisfatto nel modo seguente:

LAVORO SUBORDINATO

- Datore di lavoro (pubblico o privato): _____
- Data di inizio del rapporto di lavoro: _____
- Data di termine del rapporto di lavoro: _____
- Numero di ore settimanali di lavoro _____ rispetto al numero di _____ ore settimanali previste per un tempo pieno
- Servizio o unità organizzativa di inserimento: _____
- Figura professionale: _____
- Inquadramento contrattuale: _____
- Funzioni svolte: _____

(la descrizione può essere replicata più volte se il requisito è soddisfatto da più rapporti di lavoro)

LAVORO AUTONOMO

- Datore apertura della partita IVA e numero della partita IVA: _____
- Settore di attività (codice ATECO): _____
- Data della eventuale chiusura della partita IVA: _____
- Tipologie di clienti che hanno beneficiato della prestazione professionale: _____
- Funzioni o servizi svolte per i clienti: _____

(la descrizione può essere replicata più volte se sono state aperte diverse partite IVA)

Allega altresì alla presente domanda:

1. la ricevuta del versamento di € 25,00 quale tassa di partecipazione al concorso;
2. il proprio curriculum vitae aggiornato e completo;
3. copia fotostatica del documento di identità in corso di validità (nel caso in cui la presente domanda non sia consegnata a mano all'Ufficio Personale dell'A.p.s.p. C. Vannetti).

(I cittadini stranieri, in possesso di un titolo di studio non italiano, dovranno allegare il titolo di studio tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana, con la dichiarazione dell'avvenuta equipollenza. I richiedenti in possesso di titolo di studio superiore che possa essere ritenuto assorbente quelli richiesti dovranno allegare documentazione atta a dimostrare che gli insegnamenti sostenuti per conseguire il proprio titolo di studio sono gli stessi e con un maggior livello di approfondimento)

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni sulla protezione dei dati personali indicate nel bando di concorso, acconsente al trattamento dei propri dati personali, nei limiti e con le modalità specificate nello stesso bando di concorso e si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni degli stessi.

In fede.

Data _____

Firma _____