

MODELLO DI DOMANDA in carta libera, DA COMPILARE IN STAMPATELLO

**Al**  
**Comune di Spiazzo**  
**Ufficio Segreteria**  
**Piazza San Vigilio n. 2**  
**380838 Spiazzo (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 I<sup>A</sup> p.r. presso il Servizio Demografico

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, presa visione del bando di concorso di data 16.07.2021 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 del Comune di Spiazzo.

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;



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.spiazzo.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 \_\_\_\_\_**

**– tassa di concorso di euro 10,00;**

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.

Spazio, \_\_\_\_\_