

DA COMPILARE A MACCHINA O IN STAMPATELLO

Al Comune di PERGINE VALSUGANA
Sportello Polifunzionale
Palazzo ex Filanda - Piazza Garibaldi, 4

DOMANDA DI AMMISSIONE

alla selezione pubblica per titoli ed esami per l'assunzione **a tempo determinato di 1 Assistente amministrativo/contabile cat. C – livello base** a tempo pieno per la durata massima di anni tre, presso il Comune di Vignola Falesina e per eventuali altre assunzioni a tempo determinato (a tempo pieno o parziale) nell'ambito della gestione associata tra i Comuni di Pergine Valsugana, Fierozzo, Frassilongo, Palù del Fersina, Sant'Orsola Terme e Vignola Falesina, ai sensi dell'art. 9 bis della L.P. 3/2006 e ss.mm.

Il/La sottoscritto/a

cognome

nome

nato/a a _____ prov. (____) il _____

codice fiscale _____ residente a _____

prov. (____) indirizzo: _____ n. _____

presa visione dell'avviso della selezione prot n. 20210034602 di data 26 agosto 2021

CHIEDE

di essere ammesso/a e di inviare qualsiasi comunicazione al seguente:

indirizzo _____ n. _____

frazione _____ C.A.P. _____

Comune _____ prov. (____)

telefono fisso _____ cellulare _____

(indicare obbligatoriamente un recapito telefonico)

indirizzo e-mail personale: _____ @ _____

indirizzo PEC personale: _____ @ _____

(indicare obbligatoriamente almeno un indirizzo di posta elettronica)

Consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA:
(BARRARE LA CASELLA INTERESSATA)

di essere cittadino/a italiano/a;

ovvero 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 (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento), di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

ovvero 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 _____) ed essere titolare:

del diritto di soggiorno;

o

del diritto di soggiorno permanente;

1) e di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento), di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

ovvero di essere cittadino di Paesi Terzi, titolare:

del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;

o

dello status di rifugiato;

o

dello status di protezione sussidiaria;

e di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento), di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____

2) di non essere iscritto/a per i seguenti motivi: _____

3) di non essere mai stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione;

di non aver riportato condanne penali che, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, ostino all'assunzione ai pubblici impieghi;

4) di aver riportato le seguenti condanne penali (comprese eventuali pene accessorie):

_____ in data _____

di non avere procedimenti penali pendenti e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

5) di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

6) di possedere l' idoneità fisica all'impiego in relazione alle mansioni lavorative richieste dalla figura professionale a selezione;

7) di appartenere alla categoria di soggetti di cui all'art. 3 della L.P. 10 settembre 2003 n. 8 o di cui all'art. 3 della legge 5 febbraio 1992, n. 104 e richiede per l'espletamento della prova d'esame:
 l'ausilio di _____
 e di tempo aggiuntivo di _____
così come attestati da certificazione medica che si allega;

8) di aver adempiuto agli obblighi di leva;
 di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva _____
 di non essere soggetto agli obblighi di leva (ai sensi della L. 23.08.2004 n. 226);

9) **di essere in possesso del seguente DIPLOMA di scuola media superiore (maturità quinquennale):**

specificare titolo di studio
 conseguito presso _____
 in data _____ con votazione _____/60 oppure in _____/100
 espressa in: _____/60 oppure in _____/100
Chi ha conseguito il titolo di studio all'estero deve dichiarare:
 di essere in possesso della dichiarazione di equipollenza del titolo estero e traduzione autentica che si allega;
 oppure di essere in possesso della dichiarazione di equivalenza del proprio titolo di studio straniero ai sensi dell'art. 38 del D. Lgs. 165/2001 che si allega;
 oppure di aver avviato la procedura di richiesta di equivalenza del proprio titolo di studio straniero ai sensi dell'art. 38 del D. Lgs. 165/2001 in data _____ (richiesta che si allega)

10) di essere in possesso **dell'attestato di conoscenza della lingua mochena** ai sensi degli artt. 18 e 32, della L.P. 19.06.2008 n. 6 s.m., rilasciato
 da _____
 in data _____ livello _____

11) di avere, ai sensi art. 5 del D.P.R. 487/94, i seguenti titoli di preferenza (in ordine di valore):

<input type="checkbox"/> insignito di medaglia al valore militare	<input type="checkbox"/> figlio di mutilato o di invalido per fatto di guerra
<input type="checkbox"/> mutilato o invalido di guerra ex combattente	<input type="checkbox"/> figlio di mutilato o di invalido per servizio nel settore pubblico e privato
<input type="checkbox"/> mutilato od invalido per fatto di guerra	<input type="checkbox"/> genitori vedovi non risposati, coniugi non risposati, sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra
<input type="checkbox"/> mutilato o invalido per servizio nel settore pubblico e privato	<input type="checkbox"/> genitori vedovi non risposati, coniugi non risposati, sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra (*) <i>vedi nota</i>
<input type="checkbox"/> orfano di guerra	<input type="checkbox"/> genitori vedovi non risposati coniugi non risposati, sorelle e fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato
<input type="checkbox"/> orfano di caduto per fatto di guerra (o terrorismo) (*) <i>vedi nota</i>	<input type="checkbox"/> aver prestato servizio militare come combattente
<input type="checkbox"/> orfano di caduto per servizio nel settore pubblico e privato	<input type="checkbox"/> aver prestato lodevole servizio, a qualunque titolo, per non meno di un anno, nell'amministrazione comunale di Pergine Valsugana
<input type="checkbox"/> ferito in combattimento	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> coniugato o <input type="checkbox"/> non coniugato con riguardo al numero dei figli a carico (n. figli _____) (**) <i>vedi nota</i>
<input type="checkbox"/> insignito di croce di guerra o altra attestazione di merito di guerra o capo di famiglia numerosa	<input type="checkbox"/> mutilato o invalido civile
<input type="checkbox"/> figlio di mutilato o di invalido di guerra ex combattente	<input type="checkbox"/> militare volontario delle Forze armate congedato senza demerito al termine della ferma o rafferma

12) di prestare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del nuovo Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche;

13)	<input type="checkbox"/>	di prestare il consenso all'eventuale trasmissione dei dati personali presenti nella presente domanda ad altri enti in relazione all'utilizzo della graduatoria finale di merito;
	<input type="checkbox"/>	di non prestare il consenso all'eventuale trasmissione dei dati personali presenti nella presente domanda ad altri enti in relazione all'utilizzo della graduatoria finale di merito;
14)	<input type="checkbox"/>	di accettare che l'assunzione è subordinata al superamento della visita medica da parte del Medico competente incaricato dal Comune, con il conseguimento della piena ed incondizionata idoneità fisica all'impiego ;
15)	<input type="checkbox"/>	di accettare incondizionatamente, avendone presa visione, le norme contenute nel bando di concorso;
16)	<input type="checkbox"/>	di prendere atto che la prova orale si svolgerà presso la sala consiliare del Comune di Pergine Valsugana in piazza Municipio n. 7 a partire dal giorno 22 settembre 2021 seguendo l'ordine alfabetico del cognome dei candidati ammessi. La pubblicazione sul sito internet del Comune di Pergine Valsugana all'indirizzo www.comune.pergine.tn.it nella sezione dedicata ai bandi di concorso dell'orario di convocazione ha valore di notifica a tutti gli effetti senza ulteriori comunicazioni individuali ai candidati. Di prendere ulteriormente atto che entro il giorno 20 settembre 2021 verrà pubblicato sul medesimo sito, nella sezione dedicata ai bandi di concorso, l'elenco delle domande pervenute e l'elenco dei candidati ammessi alla prova orale con l'indicazione dell'orario di convocazione e nel caso la Commissione abbia deciso di svolgere la prova orale in videoconferenza anche le modalità ed istruzioni pratiche su come partecipare al colloquio in tale modalità. <u>Qualora per cause sopravvenute non fosse possibile rispettare le scadenze sopra indicate ne verrà data precisa comunicazione con la medesima modalità.</u>
17)	<input type="checkbox"/>	di essere disponibile ad effettuare la prova orale anche in videoconferenza secondo il calendario e le modalità definite dalla Commissione giudicatrice
18)	<input type="checkbox"/>	dichiara di aver versato la tassa di iscrizione di €. 10,00 al Tesoriere comunale di cui allega quietanza .
19)	<input type="checkbox"/>	dichiara di essere in possesso dei titoli utili ai fini dell'attribuzione del punteggio come da Allegato 1 alla presente domanda;

FIRMA

Data, _____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta in presenza dell'addetto al ricevimento della domanda (firma dell'addetto): _____
- già sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di riconoscimento del dichiarante

(*) 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.

(**) si considerano a carico i figli conviventi, anche maggiorenni purché il reddito di quest'ultimi non superi quello indicato dalle norme vigenti al momento della pubblicazione della selezione per usufruire delle detrazioni fiscali; si considerano figli a carico anche i figli minori, non conviventi, per i quali il candidato contribuisca al mantenimento;

(***) Si considera lodevole servizio quello prestato senza incorrere in sanzioni disciplinari nei due anni precedenti la data di scadenza della selezione.