

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 <u>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</u> seguendo l'ordine alfabetico del cognome dei candidati ammessi. <u>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.</u> Di prendere ulteriormente atto che entro il <u>giorno 20 settembre 2021</u> 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.