



# *Comunità Alta Valsugana e Bersntol*

## *Tolgamoaschòft Hoa Valzegu' ont Bersntol*

### **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO CON RISERVA DI POSTI**

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_

**Dipendente in servizio presso la Comunità Alta Valsugana - Bersntol, inquadrato in categoria C, livello base nella figura professionale di** \_\_\_\_\_

**visto il bando di CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI, FIGURA PROFESSIONALE DI ASSISTENTE AMMINISTRATIVO CONTABILE, CATEGORIA C LIVELLO EVOLUTO, DI CUI N. 1 POSTO A TEMPO PIENO RISERVATO AI DIPENDENTI DELLA COMUNITA' ALTA VALSUGANA E BERSNTOL in possesso dei requisiti previsti dall'art. 15 dell'ordinamento professionale 20.04.2007 e ss.mm. e ii..**

#### **CHIEDE**

**di essere ammesso alla suddetta procedura e a tal fine**

#### **DICHIARA:**

- di essere dipendente della **Comunità Alta Valsugana - Bersntol**, in ruolo e di aver superato il periodo di prova alla data di scadenza del termine ultimo per la presentazione della domanda di ammissione;
- di essere inquadrato, alla data di scadenza del termine ultimo per la presentazione della domanda di ammissione, nella figura professionale di Assistente amministrativo, Assistente contabile o Assistente amministrativo-contabile, della categoria C livello base;
- di avere un'anzianità di servizio in ruolo di almeno 5 anni nel livello base della categoria C (ex VI<sup>^</sup> qualifica funzionale), nelle figure professionali di Assistente amministrativo, Assistente contabile o Assistente amministrativo-contabile, alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande di ammissione;
- di essere in possesso, alla data di scadenza del termine ultimo per la presentazione della domanda di ammissione di un diploma di scuola media superiore (maturità)

#### **PRECISA**

- di appartenere alla categoria dei soggetti di cui all'art. 3 della legge 5 febbraio 1992 n. 104;
- di richiedere in relazione all'handicap sofferto le seguenti necessità di ausili e/o tempi

aggiuntivi per sostenere la prova d'esame:

---

---

*(I candidati dovranno allegare certificazione relativa allo specifico handicap rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio, con indicazione precisa dei tempi aggiuntivi e degli ausili di cui il candidato dovesse eventualmente avere bisogno;)*

- di avere i seguenti titoli comprovanti, a parità di punteggio, il diritto di preferenza alla nomina:

---

---

- di prestare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 2016/679;

Chiede che le comunicazioni relative alla presente procedura vengano comunicate al seguente indirizzo:

---

---

Tel \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

La presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi compresi i dati sensibili, per le sole finalità connesse allo svolgimento del concorso. Sarà cura del candidato comunicare tempestivamente per iscritto ogni variazione del recapito.

Allega:

- documento di identità;
- ricevuta di versamento della tassa di concorso.

Firma

---