

In carta libera (L. 370/88)

Spett.le
COMUNITA' ALTA VALSUGANA E BERSNTOL
Piazza Gavazzi n. 4
38057 PERGINE VALSUGANA (TN)

Oggetto: DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 2 POSTI A TEMPO INDETERMINATO, NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI COLLABORATORE AMMINISTRATIVO CONTABILE – CATEGORIA C, LIVELLO EVOLUTO – 1^ POSIZIONE RETRIBUTIVA, DI CUI N. 1 POSTO RISERVATO A PERSONALE INTERNO DELLA COMUNITA' ALTA VALSUGANA E BERSNTOL

E

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(AUTOCERTIFICAZIONE)

(Ai sensi degli artt. 46 del D.P.R. n. 445 dd. 28.12.2000 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

presa visione del bando di CONCORSO PUBBLICO per esami per la copertura di n. 2 posti a tempo indeterminato nella figura professionale di COLLABORATORE AMMINISTRATIVO CONTABILE, categoria C, livello evoluto – 1^ posizione retributiva, di cui n. 1 posto riservato a personale interno della Comunità Alta Valsugana e Bersntol

chiede

di poter partecipare allo stesso.

A tal fine dichiara, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 e 47 del D.P.R. N. 445 DD. 28.12.2000, consapevole sia delle sanzioni penali previste per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sia della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, secondo quanto previsto dagli art. 75 e 76 dello stesso decreto,

dichiara

(barrare e completare le caselle che interessano)

(nei punti contrassegnati da va indicata obbligatoriamente l'alternativa che interessa)

1) di essere nato a _____ prov. _____ il _____;

2) di essere residente nel Comune di _____ prov. _____

in via _____ n. _____,

codice fiscale _____ e di essere domiciliato nel

Comune di _____ prov. _____ in via

_____ n. _____;

3) di essere di stato civile _____ con n. _____ figli fiscalmente a carico*) e che il proprio nucleo familiare si compone di:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	Tipo di rapporto con il dichiarante
			Dichiarante

**per figli fiscalmente a carico si intendono soggetti con reddito annuo inferiore ad €. 2.840,51. Dal 01.01.2019 il limite di reddito è elevato ad €. 4.000,00 per i figli di età non superiore a 24 anni.*

4) di essere cittadino/a italiano/a e di godere dei diritti civili e politici;

ovvero

4.1) per i cittadini non italiani:

di essere cittadino/a del seguente Stato membro dell'Unione Europea (indicare quale):

di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o di provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento)

di essere in possesso, fatta eccezione della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica

di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

4.2) per i familiari di cittadini dell'Unione Europea, anche se cittadini di Stati terzi:

di essere titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente (indicare gli estremi) _____

di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o di provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento) _____

di essere in possesso, fatta eccezione della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica

di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

4.3) per i cittadini di Paesi terzi:

di essere titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (indicare gli estremi) _____

ovvero

di essere titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria (indicare gli estremi) _____

di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o di provenienza (con esclusione dei titolari *dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria*); (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento)

di essere in possesso, fatta eccezione della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica

di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

5) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____,
 ovvero

di non essere iscritto/di essere stato cancellato a per i seguenti motivi: _____
_____;

6) di essere in possesso del seguente titolo di studio come previsto dal bando di concorso:
diploma di istruzione secondaria di secondo grado di durata almeno quinquennale di _____
conseguito presso (scuola/istituto) _____
sito a _____ nell'anno _____ riportando la
votazione finale di ____/____;

se il titolo/ di studio è stato conseguito all'estero allegare il titolo di studio tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana, indicando l'avvenuta equipollenza del proprio titolo con quello italiano entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione della domanda di partecipazione al concorso o dimostrando di avere avviato la procedura di riconoscimento entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione al presente concorso. L'equipollenza dovrà comunque essere conseguita nel momento dell'assunzione. Si precisa inoltre che la dichiarazione di un diploma equipollente a quello richiesto dal bando di concorso deve riportare anche gli estremi della norma che stabilisce l'equipollenza. La mancata dichiarazione a riguardo sarà equiparata ad assenza di titolo di studio richiesto per l'accesso e perciò comporterà l'esclusione,

ovvero

di prestare/aver prestato servizio presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni:

	Ente	dal (g/m/a)	al (g/m/a)	Categoria e livello	Figura professionale	A tempo determinato o indeterminato
1						
	causa di risoluzione del rapporto di lavoro:					
2						
	causa di risoluzione del rapporto di lavoro:					
3						
	causa di risoluzione del rapporto di lavoro:					
4						
	causa di risoluzione del rapporto di lavoro:					

N.B. in caso di ulteriori periodi di servizio allegare dichiarazione sostitutiva di certificazione

ovvero

di prestare/aver prestato servizio presso i seguenti datori privati:

	Ditta	dal (g/m/a)	al (g/m/a)	Categoria e livello	Figura professionale	A tempo determinato o indeterminato
1						
	causa di risoluzione del rapporto di lavoro:					
2						
	causa di risoluzione del rapporto di lavoro:					
3						
	causa di risoluzione del rapporto di lavoro:					
4						
	causa di risoluzione del rapporto di lavoro:					

N.B. in caso di ulteriori periodi di servizio allegare dichiarazione sostitutiva di certificazione

7) di essere in possesso della patente di guida categoria B o superiore;

8) di non avere riportato condanne penali,

ovvero

di aver riportato le seguenti condanne penali: _____

_____;

(indicare le condanne riportate, ivi comprese quelle per le quali ha beneficiato della non menzione, con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo);

9) di non avere procedimenti penali pendenti,

ovvero

ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: _____

_____;

(indicare gli estremi del procedimento, il tipo di reato, l'organo giudiziario presso il quale è pendente e la sede del medesimo);

10) di essere fisicamente idoneo all'impiego con esenzione da difetti che possono influire sul rendimento del servizio;

11) *(per i candidati di sesso maschile)*

di aver adempiuto agli obblighi di leva,

ovvero

di non essere soggetto a tale obbligo;

12) di non essere mai stato dispensato/a, destituito/a, dichiarato/a decaduto/a o licenziato/o dall'impiego presso pubbliche amministrazioni,

ovvero

di essere stato dispensato/a, destituito/a, dichiarato/a decaduto/a, licenziato/o dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per i seguenti motivi:

_____;

13) di avere i seguenti titoli di preferenza alla nomina ai sensi del DPR 487/1994 e ss.mm. ed ii. (va allegato il titolo che ne comprova il diritto) – *la mancata dichiarazione/omessa documentazione esclude il concorrente dal beneficio*):

_____;

14) di appartenere alle categorie aventi diritto di precedenza alla nomina a norma delle vigenti leggi (va allegato il titolo che ne comprova il diritto) – *la mancata dichiarazione/omessa documentazione esclude il concorrente dal beneficio*):

_____;

15) di accettare incondizionatamente le norme contenute nel bando di concorso pubblico prot. n. 19454 di data 30 settembre 2021;

16) di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità prevista dalle leggi vigenti;

17) di prestare consenso – ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 - al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa di cui al concorso pubblico e di impegnarsi inoltre a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni dei dati;

18) di appartenere alla categoria di soggetti di cui di cui all'art. 3 della legge 5 febbraio 1992, n. 104 o di cui all'art. 3 della L.P. 10 settembre 2003, n. 8 e di richiedere, per l'espletamento delle prove d'esame, eventuali ausili in relazione all'handicap e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi

SI

NO

se SI specificare quali:

(così come attestato da certificazione medica rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio, che si allega);

19) di essere pienamente a conoscenza che l'elenco dei candidati ammessi, l'eventuale svolgimento del test di preselezione, il superamento delle prove e ogni informazione utile, verranno pubblicati all'albo telematico on-line della Comunità Alta Valsugana e Bersntol e all'indirizzo internet www.comunita.altavalsugana.tn.it e che tali pubblicazioni hanno valore di notifica a tutti gli effetti ai candidati, ai quali pertanto non sarà inviata alcuna comunicazione personale a mezzo posta circa lo svolgimento delle prove ed eventuale test preselettivo;

20) di autorizzare espressamente la comunicazione dei propri dati ad eventuali altre pubbliche Amministrazioni che chiedessero di poter utilizzare la graduatoria per assunzioni a tempo determinato.

SI

NO

Chiede, infine, che ogni comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo:

Cognome e nome _____

Via/Piazza/Loc. _____ n. _____

Comune _____ Provincia _____ CAP _____

telefono: _____ / _____, _____ / _____,

e-mail _____@_____ o eventuale indirizzo

P.E.C. _____@_____

Data, _____

Firma _____

(non è richiesta autenticazione, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R 445/2000)

Allega alla domanda i seguenti documenti:

1. Fotocopia di un documento di identità in corso di validità (*obbligatoria nel caso in cui la firma non venga apposta in presenza del dipendente addetto*)

2. ricevuta del versamento di €. 10,00 quale tassa di partecipazione al concorso

3. _____

4. _____

5. _____