

In carta libera L. 370/1988

Spett.le
COMUNE di DIMARO FOLGARIDA
Piazza SERRA, 10
38025 DIMARO FOLGARIDA (TN)

**CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI UN POSTO A TEMPO PIENO E
INDETERMINATO NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI ASSISTENTE AMMINISTRATIVO-
CONTABILE CATEGORIA C LIVELLO BASE 1° POSIZIONE RETRIBUTIVA PRESSO IL SERVIZIO
TECNICO E PER FUTURE ASSUNZIONI NELLO STESSO PROFILO ANCHE A TEMPO
DETERMINATO**

E CONTESTUALE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

E/O DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 d.d. 28/12/2000)

resa e sottoscritta da persona maggiorenne che è già a conoscenza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dal D.P.R. 445/2000 sono puniti ai sensi del codice penale (art. 476 e ss. C.p.) e delle leggi speciali in materia.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

C.F. _____

residente a _____ Prov. _____

Cap. _____ Via _____ n. _____

tel. n. _____ posta elettronica _____

Domiciliato presso (Indirizzo al quale effettuare ogni comunicazione relativa alla presente domanda – indicare solo se diverso dalla residenza):

Cognome e nome _____

Via _____ n. _____ Comune _____

Prov. _____ Cap. _____

presa visione dell'avviso di selezione prot. n. _____ d.d. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al concorso pubblico in oggetto.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, anche ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 (autocertificazione e dichiarazione sostitutiva di atto notorio)

DICHIARA

(barrare l'ipotesi che interessa)

1 di essere:

cittadino/a italiano/a

Oppure (barrare l'ipotesi che interessa)

cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (indicare il nome dello Stato)

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 titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

familiare di cittadino dell'Unione Europea, anche se cittadino di stato terzo, titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente e 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 titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

cittadino di Paesi Terzi, titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero 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 adeguata conoscenza della lingua italiana

2 di godere dei diritti civili e politici (per i non cittadini anche nello Stato di appartenenza o di provenienza)

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

ovvero di non essere iscritto/a per i seguenti motivi _____

4. che il proprio nucleo familiare è composto dalle seguenti persone:

Cognome e nome	Data e luogo di nascita	Grado di parentela

5. di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni

Ente/sede	Inquadramento contrattuale	Dal (gg/mm/aa)	Al (gg/mm/aa)	Causa risoluzione rapporto di lavoro

6 di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento o licenziato/a dall'impiego per le medesime ragioni ovvero per motivi disciplinari ai sensi della normativa vigente o contrattuale;

7 di non essere cessato/a dal servizio per mancato superamento del periodo di prova presso il Comune di Dimaro Folgarida nella medesima figura professionale a cui si riferisce l'assunzione.

8 di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a dall'impiego per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o viziati da nullità insanabile o per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della pubblica amministrazione;

9 di non aver riportato condanne penali con sentenza passata in giudicato

ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali con sentenza passata in giudicato (indicare l'elenco completo delle condanne penali, anche di quelle che hanno il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale, con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse, la sede del medesimo e la data):

10 di non avere procedimenti penali in corso, né procedimenti amministrativi per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione nonché procedimenti penali a proprio carico iscrivibili nel casellario giudiziale, ai sensi dell'art. 3 del DPR 14.11.2002, n. 313;

ovvero di avere i seguenti procedimenti penali in corso, o si seguenti procedimenti amministrativi per l'applicazione delle misure di sicurezza o di prevenzione nonché i seguenti procedimenti penali a proprio carico iscrivibili nel casellario giudiziale, ai sensi dell'art. 3 del DPR 14.11.2002, n. 313 (indicare gli estremi del procedimento e la data, il reato per il quale si procede, l'organo giudiziario presso il quale il procedimento è pendente, la sede del medesimo):

11 di essere in possesso, come richiesto dal bando, del seguente titolo di studio

conseguito presso l'istituto _____
con sede a _____ nell'anno _____

oppure in caso di assorbimento

di essere in possesso del diploma di laurea in _____ conseguito presso
l'università _____ con sede a _____ nell'anno _____

(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 aver 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 _____

12 (per i candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985)

di avere adempiuto agli obblighi di leva

di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi: _____

13 di essere fisicamente idoneo/a all'impiego in relazione alle mansioni lavorative richieste dalla figura professionale messa a concorso.

14 di appartenere alla categoria di soggetti di cui all'articolo 3 della L. 05.02.1992 n. 104 e s.m. e di richiedere l'ausilio di _____ e di _____ tempo aggiuntivo per l'espletamento delle prove di concorso, così come attestato dall'allegato certificato rilasciato dalla Commissione medica competente per territorio;

15 di appartenere alla categoria di soggetti portatori di DSA ai sensi dell'art. 3, comma 4bis del DL 9 giugno 2021, n. 8 convertito nella Legge 6 agosto 2021, n. 113 e di richiedere la seguente misura sostitutiva _____ o i seguenti strumenti compensativi di lettura, scrittura e di calcolo _____ e/o un prolungamento dei tempi stabiliti per lo svolgimento della prova scritta _____, così come attestato dall'allegato certificato rilasciato dalla Commissione medica competente per territorio;

16 di appartenere alla categoria dei volontari delle forze armate per le finalità di riserva di posti di cui all'art. 1014 comma 1 e art. 678 comma 9 del D.Lvo. 66/2010 ed in particolare:

17 di essere in possesso del seguente titolo di precedenza o preferenza nella nomina in caso di parità di punteggio finale (si veda allegato A):

N° figli a carico _____

NB: la mancata dichiarazione esclude il concorrente dal beneficio

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze penali previste per attestazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite con la presente domanda sono complete e veritiere.

Inoltre dichiara di:

- aver preso visione e accettato le condizioni di cui all'informativa per il trattamento dei dati personali allegata al presente invito;
- di accettare incondizionatamente, avendone preso visione, le norme contenute nel presente avviso pubblico di selezione;
- di essere a conoscenza e di accettare fin d'ora il fatto che le informazioni relative alla presente procedura, saranno comunicate mediante avviso pubblicato sul sito internet del Comune di Dimaro Folgarida, nella sezione dedicata alla procedura di cui trattasi e che la mancata presentazione a sostenere la prova negli orari e nella sede indicati sarà considerata quale rinuncia al concorso;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente a mezzo lettera raccomandata o a mezzo PEC ogni variazione anche temporanea del proprio indirizzo e/o recapito telefonico, indicando l'indirizzo preciso di recapito, incluso il numero telefonico.

Allega alla presente la seguente documentazione:

Fotocopia di un documento di identità

Quietanza comprovante il pagamento della tassa concorso

Altro (specificare): _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, presa visione dell'avviso di selezione di cui all'oggetto e dell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità connesse allo svolgimento delle procedure concorsuali e conseguenti adempimenti.

Data _____

Firma _____

NB. La domanda e le dichiarazioni prescritte sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto o se spedite, sottoscritte e presentate allegando fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Spazio riservato al Comune di Dimaro Folgarida:

Si dichiara che la firma del/della sig./sig.ra _____, della cui identità mi sono accertato, è stata posta in mia presenza.

Il funzionario incaricato
