

Spett.le
COMUNE di ALDENO
Piazza Cesare Battisti, 5
38060 ALDENO (TN)

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER
L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO DI
N. 1 COLLABORATORE BIBLIOTECARIO
CATEGORIA C – LIVELLO EVOLUTO, PRIMA POS. RETRIBUTIVA**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

CODICE FISCALE _____

residente a _____ Prov. _____

Cap. _____ Via/piazza _____ n. _____

tel. n. _____ posta elettronica _____

posta elettronica certificata _____

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

Presso Cognome e nome _____

Via/piazza _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____ Cap. _____

NB: i recapiti sopra indicati verranno utilizzati dall'amministrazione per le eventuali comunicazioni individuali ai candidati, privilegiando di norma, l'invio tramite mail o pec.

presa visione del bando di concorso pubblico in oggetto,

C H I E D E

di essere ammesso/a al concorso pubblico per esami per un posto a tempo pieno ed indeterminato nella figura professionale di Collaboratore Bibliotecario cat. C livello evoluto.

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
di essere cittadino _____, cittadinanza equiparata a
quella italiana in base alle leggi vigenti
- 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 stato famiglia è così composto:

Cognome e nome _____ data di nascita _____ dichiarante
Cognome e nome _____ data di nascita _____ grado parentela _____
Cognome e nome _____ data di nascita _____ grado parentela _____
Cognome e nome _____ data di nascita _____ grado parentela _____
Cognome e nome _____ data di nascita _____ grado 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 aver riportato condanne penali

ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali (*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 e la sede del medesimo*):

- 7 di non avere procedimenti penali in corso

ovvero di avere i seguenti procedimenti penali in corso (*indicare gli estremi del procedimento, il reato per il quale si procede, l'organo giudiziario presso il quale il procedimento è pendente e la sede del medesimo*)

8 di non essere stato destituito, dispensato o licenziato dall'impiego presso una pubblica amministrazione, né dichiarato decaduto dall'impiego per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della pubblica amministrazione

9 di essere in possesso del seguente titolo di studio (elencare sia diploma che laurea se entrambi conseguiti):

Diploma di scuola secondaria di secondo grado di durata quinquennale (maturità) in

conseguito presso _____

di _____ prov. _____

in data _____ con punteggio _____

Laurea triennale in

conseguita presso _____

di _____ prov. _____

in data _____ con punteggio _____

Laurea specialistica o magistrale (o laurea quadriennale vecchio ordinamento) in

conseguita presso _____

di _____ prov. _____

in data _____ con punteggio _____

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 _____

11 di avere **maturato la seguente esperienza lavorativa, presso datori pubblici o privati**, conformemente ai punti 10 e 11 del capo 1 del bando di concorso:

Datore di lavoro (denominazione e sede)	Data inizio (gg/mm/aa)	Data fine (gg/mm/aa)	Profilo professionale, categoria, livello e mansioni	Orario di lavoro	Ore complessive di servizio	Periodi di assenza non utili per l'anzianità di servizio	Causa risoluzione contratto

11 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: _____

12 di essere in possesso della patente di guida di tipo B.

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

di essere affetto da invalidità pari a _____ e di avere pertanto diritto di essere ammesso direttamente alla prova scritta ai sensi dell'art. 20 della L. 05.02.1992 n. 104 e s.m.

15 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

16 di accettare incondizionatamente, avendone preso visione, le norme contenute nel presente bando di concorso.

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.

Allega alla presente la seguente documentazione:

Fotocopia di un documento di identità

Quietanza comprovante il pagamento della tassa concorso di € 10,00

Eventuale documentazione medica (specificare): _____

Eventuale documentazione inerente lo stato di gravidanza o di allattamento.

Eventuale dichiarazione di equipollenza del proprio titolo di studio straniero al titolo di studio italiano.

Eventuale dichiarazione di equivalenza del proprio titolo di studio straniero al titolo di studio italiano ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. 165/2001.

Eventuale copia dell'avvio della richiesta di equivalenza del proprio titolo di studio straniero al titolo di studio italiano ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. 165/2001 e la copia della ricevuta di spedizione.

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 del bando di concorso 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 _____