

Rif. prot. n. _____

Al Comune di Cavalese
Via San Sebastiano n. 7
38033 CAVALESE (TN)
comune.cavalese@certificata.com

Il/la sottoscritto/a:

Cognome		Nome	
Luogo di nascita	Prov.	Data di nascita	
Residenza	Prov.	Via	n. civico
C.A.P.	Codice fiscale		
Telefono	Cellulare		
e-mail	PEC		

presa visione del bando di concorso pubblico per esami prot. n. _____ di data _____,

c h i e d e

di essere ammesso/a al medesimo per l'assunzione di personale con contratto a tempo indeterminato e orario pieno nel profilo professionale di:

OPERAIO QUALIFICATO POLIVALENTE
categoria B – livello base – 1^ posizione retributiva

A tal fine il/la sottoscritto/a, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 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,

d i c h i a r a

(barrare e completare le caselle che interessano)

1. di essere cittadino/a italiano/a;

ovvero:

1.1 Per i cittadini non italiani:

di essere cittadino/a _____ stato membro dell'Unione Europea

– 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 italiana;

– di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

1.2 Per i familiari di cittadini dell'Unione Europea, anche se cittadini di Stati terzi:

di essere titolare del diritto di soggiorno e/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 titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica italiana;

– di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

1.3 Per i cittadini di Paesi terzi:

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

– 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 titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica italiana;

– di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

2. di godere dei diritti civili e politici (solo per i cittadini italiani);

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

ovvero di non essere iscritto/a o di essere stato/a cancellato/a per i seguenti motivi:

_____;

4. *(per i cittadini soggetti a tale obbligo)*

di aver adempiuto agli obblighi di leva;

ovvero

di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi:

5. di essere in possesso del titolo di studio previsto dal bando:

- **diploma di istruzione secondaria di primo grado (licenza media) insieme a:**

a) attestato di qualifica professionale o corsi di formazione specialistica di durata biennale ad indirizzo: _____

conseguito in data _____ presso _____

con sede in (via/città/provincia) _____

con votazione _____ su _____ ;

oppure in alternativa ad a)

b) esperienza professionale di durata almeno biennale in una figura riconducibile ad operaio edile, carpentiere, meccanico, elettricista e idraulico maturata presso datori di lavoro pubblici o anche privati.

Datore di lavoro _____

Qualifica _____

Orario di lavoro (precisare se a tempo pieno o a tempo parziale) : _____

Dal _____ al _____

Datore di lavoro _____

Qualifica _____

Orario di lavoro (precisare se a tempo pieno o a tempo parziale) : _____

Dal _____ al _____ Datore di

lavoro _____

Qualifica _____

Orario di lavoro (precisare se a tempo pieno o a tempo parziale) : _____

Dal _____ al _____ Datore di lavoro _____

Qualifica _____

Orario di lavoro (precisare se a tempo pieno o a tempo parziale) : _____

Dal _____ al _____ Datore di lavoro _____

Qualifica _____

Orario di lavoro (precisare se a tempo pieno o a tempo parziale) : _____

Dal _____ al _____ Datore di lavoro _____

Qualifica _____

Orario di lavoro (precisare se a tempo pieno o a tempo parziale) : _____

Dal _____ al _____ Datore di lavoro _____

Qualifica _____

Orario di lavoro (precisare se a tempo pieno o a tempo parziale) : _____

Dal _____ al _____

Se 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 delle domande di partecipazione al concorso.

Le esperienze lavorative di durata biennale svolte presso datori di lavoro esteri dovranno essere documentate mediante produzione di attestazione dell'Ente Previdenziale del Paese dove le prestazioni lavorative sono state svolte, con traduzione autentica in lingua italiana.

6. di essere in possesso della **Patente di Guida Cat.** _____, valida per la guida in Italia, in corso di validità;

7. di non avere riportato condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento);

ovvero

di aver riportato le seguenti condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento):

(citare gli estremi del provvedimento);

Se sono state riportate condanne penali, indicare l'elenco completo delle stesse (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.

8. di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni e di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità prevista dalle vigenti Leggi;

ovvero

di essere stato/a dispensato/a o destituito/a o licenziato/a dal servizio presso Pubbliche Amministrazioni per i seguenti motivi:

9. di non avere procedimenti penali pendenti;

ovvero

di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

estremi del procedimento: _____

tipo di reato: _____

organo giudiziario presso il quale è pendente _____

sito in _____

(luogo);

(citare gli estremi del procedimento, il tipo di reato, l'organo giudiziario);

10. di non prestare/aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni; oppure

di prestare/aver prestato servizio presso le seguenti pubbliche amministrazioni:

	Ente	dal (g/m/a)	al (g/m/a)	figura professionale categoria/livello orario di lavoro
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:			
<p>11. <input type="checkbox"/> di possedere l'idoneità fisica alle mansioni da svolgere (N.B. Ai sensi dell'art. 1 della legge 28 marzo 1991 n. 120 la condizione di privo della vista comporta l'inidoneità fisica specifica per lo svolgimento delle mansioni di cui alla presente selezione);</p>				
<p>12. <input type="checkbox"/> di appartenere alla categoria di soggetti di cui all'art. 3 della Legge 05.02.1992 n. 104 e di richiedere, per l'espletamento delle prove d'esame, eventuali ausili in relazione all'handicap e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> quali</p> <p>Se <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> specificare</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><i>(i candidati dovranno allegare – in originale o in copia autenticata – certificazione relativa allo specifico handicap rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio, dalla quale risultino gli ausili ed i tempi aggiuntivi eventualmente concessi per sostenere le prove d'esame);</i></p>				
<p>13 . <input type="checkbox"/> di aver diritto di preferenza alla nomina per i seguenti motivi (in caso di parità di punteggio finale - vedasi allegato A al bando di concorso):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><i>(NB: la mancata dichiarazione esclude il concorrente dal beneficio)</i></p>				
<p>14 . <input type="checkbox"/> di prestare il consenso, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa di cui al bando di concorso pubblico e di impegnarsi inoltre a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni dei dati</p>				
<p>15. <input type="checkbox"/> di autorizzare espressamente la comunicazione dei propri dati ad eventuali altre pubbliche Amministrazioni che chiedessero di poter utilizzare la graduatoria finale di merito per eventuali assunzioni a tempo indeterminato/determinato;</p> <p><input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO</p>				
<p>16 . <input type="checkbox"/> di accettare incondizionatamente, avendone presa visione, le norme contenute nel bando di concorso protocollo n. _____ di data _____, ivi comprese le modalità di comunicazione ai candidati relativamente ad ammissioni, esclusioni e graduatoria;</p>				
<p>17. di essere di stato civile:</p> <p><input type="checkbox"/> celibe/nubile <input type="checkbox"/> coniugato/a <input type="checkbox"/> separato/a <input type="checkbox"/> divorziato/a <input type="checkbox"/> vedovo/a</p>				

18. di eleggere domicilio, ai fini del concorso, presso il seguente indirizzo:

Cognome e Nome _____

Via/Piazza/Loc. _____

Comune _____ Provincia _____ CAP _____

telefono: _____ cellulare _____

eventuale indirizzo e-mail _____

eventuale indirizzo PEC _____

e di impegnarsi fin d'ora a far conoscere eventuali successive variazioni di indirizzo, fino all'esaurimento del concorso pubblico, mediante lettera raccomandata, PEC o mediante fax, riconoscendo che il Comune di Cavalese non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

NB: la presente domanda ha valore di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà; si invita pertanto il candidato all'attenta compilazione della stessa in tutte le sue parti ed a contrassegnare tutte le caselle interessate.

Data _____

Firma _____

Allega alla domanda i seguenti documenti (barrare le caselle interessate):

- fotocopia semplice fronte-retro di un documento di identità in corso di validità (se la firma non è apposta davanti al funzionario autorizzato a ricevere la domanda);
- eventuali titoli comprovanti il diritto di preferenza alla nomina (in caso di parità di punteggio finale);
- elenco in carta libera dei documenti presentati firmato in calce dal candidato;
- ricevuta comprovante il pagamento della tassa di concorso di Euro 10,33;
- eventuali altri allegati, se non già autocertificati: _____