Spettabile
COMUNE DI CIVEZZANO
Via Telvana n. 9
38045 CIVEZZANO (TN)

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PUBBLICA SELEZIONE PER TITOLI PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO PIENO O PARZIALE NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI "OPERATORE D'APPOGGIO" CATEGORIA A - 1^ POSIZIONE RETRIBUTIVA PRESSO LE SCUOLE DELL'INFANZIA DI CIVEZZANO.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. ___ il _____ residente a _____

CAP _____ in Via/Piazza _____ n. _____

domiciliato/a (indicare solo se diverso dalla residenza) _____

in Via/Piazza _____ n. _____

Cod. fiscale _____

Tel. _____ indirizzo e-mail _____

Indirizzo pec _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla pubblica selezione per titoli per la formazione di una graduatoria per assunzioni a tempo determinato nella figura professionale di "Operatore d'appoggio" – Categoria A, presso le Scuole dell'infanzia di Civezzano.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e s.m. e i. e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera,

DICHIARA:

1. di essere nato/a a _____ il _____;
e di essere residente a _____ Prov. _____
via _____ n. _____;
domicilio (solo se diverso dalla residenza) _____

E di essere di stato civile

celibe/nubile

coniugato/a

vedovo/a

altro (specificare) _____

con n. ___ figli a carico e per la seguente percentuale: _____% (per la definizione di figlio a carico si fa riferimento alla normativa fiscale vigente; i figli devono far parte dello stesso stato famiglia del candidato)

2. di chiedere che ogni comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta:

al proprio indirizzo di residenza;

al proprio domicilio (se diverso dalla residenza)

oppure al diverso seguente indirizzo presso:

Cognome e Nome _____

Via _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____ Cap. _____

Mail _____ @ _____

Pec _____ @ _____

numero cellulare _____

3. di essere in possesso della cittadinanza italiana

Oppure:

3.1 Per i cittadini di uno degli Stati membri dell'Unione Europea:

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;

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

di essere titolari 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;

3.3 Per i cittadini di Paesi terzi:

di essere titolari del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo (indicare gli estremi): _____;
oppure

di essere titolari 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;

4. di godere dei diritti civili e politici;

5. di essere iscritto/a nelle liste elettorali:

del Comune di _____

di non essere iscritto/a per i seguenti motivi _____

6. di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione anche per mancato superamento del periodo di prova nella medesima categoria e livello cui si riferisce l'assunzione;

7. di non essere stato dichiarato decaduto da un pubblico 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;

8a. di non aver riportato condanne penali;

oppure

8a.1 di aver riportato le seguenti condanne penali _____

8b. di non essere a conoscenza di procedimenti penali in corso;

oppure

8b.1 di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____

_____;

9. di non aver riportato sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con i minori;

10. (*per i candidati soggetti a tale obbligo*)

di aver adempiuto agli obblighi di leva;

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

11. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

_____ conseguito in data _____

presso l'Istituto _____, avente sede in

_____ (*);

12. di essere fisicamente idoneo/a all'impiego in relazione alle mansioni di Operatore d'appoggio con esenzioni da difetti che possono influire sul rendimento del servizio;

13. di non avere diritto di preferenza alla nomina (consultare l'allegato A)

oppure

di avere diritto di preferenza alla nomina per i seguenti motivi (consultare l'allegato A): _____

14. di accettare incondizionatamente, avendone preso visione, le norme dell'Avviso pubblico di selezione;

15 (eventuale)

di autorizzare la trasmissione dei propri dati ad altri enti del comparto che facessero richiesta della graduatoria;

Oppure

di NON autorizzare la trasmissione dei propri dati ad altri enti del comparto che facessero richiesta della graduatoria;

16. di prestare consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 e Regolamento UE n. 2016/679 da parte del Comune di Civezzano e, nel caso in cui sia stata autorizzata la trasmissione dei propri dati ad altri enti, da parte di altre amministrazioni che facciano richiesta di utilizzo della graduatoria per i propri fini istituzionali;

17. 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 Civezzano, nella sezione dedicata alla procedura di cui trattasi;

18. 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;

19. al fine della reperibilità, in caso di assunzioni a tempo determinato per sostituzioni, dichiaro di aver valutato ed accettato le norme previste dall'avviso pubblico di selezione e di essere eventualmente disponibile e reperibile dalle _____ alle _____ nei giorni lavorativi al seguente recapito telefonico:

numero telefonico _____

numero cellulare _____

20. a. di aver prestato i seguenti servizi di ruolo e non di ruolo con contratto di lavoro subordinato **nella figura professionale di Operatore d'appoggio o servizi equivalenti presso Nidi d'Infanzia o Scuole dell'Infanzia:**

Vedi allegato firmato contenente tutti i dati sopra richiesti (nel caso si preferisca non compilare la tabella sottostante).

Nome datore di lavoro	Periodo (gg-mm-aa)		Categoria e figura professionale (specificare se operatore d'appoggio o altro)	Nido di infanzia O Scuola d'infanzia presso cui è stato prestato il servizio	Orario settimanale di servizio	Causa di risoluzione del rapporto (es: scadenza contratto, dimissioni, licenziamento)
	dal	al				

20. b di possedere l'attestato di qualifica biennale di cuoco o il diploma professionale triennale di cuoco conseguito presso l'Istituto _____ con sede in _____ in data _____

20.c di possedere l'attestato HACCP per addetti alla manipolazione di alimenti, rilasciato a seguito di corso di formazione su HACCP e Igiene alimentare di almeno 4 ore rilasciato da _____
_____

Allega:

- ricevuta versamento tassa di concorso € 10,00.=;
- titoli comprovanti, a parità di merito, il diritto di preferenza alla nomina;
- fotocopia documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;
- altro (specificare): _____

Data _____

Firma leggibile: _____

(*) I cittadini stranieri, in possesso di un **titolo di studio non italiano**, dovranno allegare il titolo di studio tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana, con la dichiarazione dell'avvenuta equipollenza.