

Spett.le  
COMUNITA' ROTALIANA-KÖNIGSBERG  
Via Cavalleggeri d'Alessandria n. 19  
38016 MEZZOCORONA (TN)

**DOMANDA DI AMMISSIONE CONCORSO PUBBLICO PER LA COPERTURA DI UN POSTO A TEMPO  
INDETERMINATO E TEMPO PIENO NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI  
FUNZIONARIO AMMINISTRATIVO -CAT. D - LIV. BASE – 1° POSIZIONE RETRIBUTIVA**

**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:

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 dell'avviso di concorso prot. n. 10378 di data 15.09.2025

**c h i e d e**

di essere ammesso/a al concorso per la copertura di un posto a tempo indeterminato e tempo pieno nella figura professionale di funzionario amministrativo, categoria D livello base 1ª posizione retributiva.

A tal fine il/la sottoscritto/a, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 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 o vero:

**a) 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

**b) 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

**c) Per i cittadini di Paesi terzi:**

- di essere titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (indicare gli estremi: \_\_\_\_\_)
- 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

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. 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 essere in possesso della patente di categoria B

6.  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 beneficiodella 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 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);*

8.  di aver prestato/di prestare i seguenti impieghi lavorativi:

	Datore di lavoro	dal (g/m/a)	al (g/m/a)	figura professionale categoria/livello/ orario settimanale
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:			
5				
	Causa di risoluzione del rapporto di lavoro:			
6				
	Causa di risoluzione del rapporto di lavoro:			

**NB: in caso di ulteriori periodi di servizio, allegare dichiarazione sostitutiva di certificazione.**

9.  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:

\_\_\_\_\_

10.  di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a 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.

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

conseguito presso \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_

Votazione \_\_\_\_\_

(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.  di essere in possesso dei seguenti titoli di studio (specificare il titolo conseguito):

\_\_\_\_\_

conseguito \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_

Nell'anno \_\_\_\_\_

Votazione \_\_\_\_\_

13. (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: \_\_\_\_\_

14.  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)

15.  di appartenere alla categoria di soggetti di cui all'art. 3 della Legge 05.02.1992, n. 104, e di richiedere, per l'espletamento della prova d'esame, eventuali ausili in relazione all'handicap e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi SI'  NO   
se SI' specificare quali \_\_\_\_\_

(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 la prova d'esame)

16.  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. come da documentazione allegata.

17.  di aver diritto di preferenza alla nomina per i seguenti motivi (in caso di parità di punteggio finale – vedasi **allegato A** dell'avviso pubblico):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*\_(NB: la mancata dichiarazione esclude il concorrente dal beneficio)\_*

18.  di avvalersi della **RISERVA DI POSTO** in qualità di: volontario in ferma prefissata VFP1-VFP4-VFPB triennale-Ufficiale di complemento in ferma biennale o in ferma prefissata

19.  di essere informato delle modalità di trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.

20.  di prestare consenso affinché il proprio nominativo, qualora inserito nella graduatoria finale, venga comunicato ad altre pubbliche amministrazioni che ne facciano richiesta per assunzioni a tempo determinato o indeterminato  
ovvero  
 di NON prestare consenso affinché il proprio nominativo, qualora inserito nella graduatoria finale, venga comunicato ad altre pubbliche amministrazioni che ne facciano richiesta per assunzioni a tempo determinato o indeterminato

21.  di accettare incondizionatamente, avendone presa visione, le norme contenute nel bando, ivi comprese le modalità di comunicazione ai candidati relativamente ad ammissioni, svolgimento prova orale, esclusioni e graduatoria.

22. di eleggere **domicilio, ai fini della procedura concorsuale**, presso il seguente indirizzo:  
Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Via/Piazza/Loc. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
telefono: \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ o eventuale indirizzo  
P.E.C. \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

*e di impegnarsi fin d'ora a far conoscere eventuali successive variazioni di indirizzo, fino all'esaurimento della procedura concorsuale di cui al presente avviso, mediante lettera raccomandata, PEC o mediante fax, riconoscendo che la Comunità Rotaliana Königsberg 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);
- Quietanza comprovante il pagamento della tassa concorso di € 10,00;
- Eventuali titoli comprovanti il diritto di preferenza alla nomina (in caso di parità di punteggio finale)
- Eventuale documentazione medica di cui ai punti 5-6-7 Paragrafo 4 del Bando di concorso