



Spett.le
Azienda Pubblica di Servizi alla Persona
CIVICA DI TRENTO
via della Malpensada n. 156
38123 Trento

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO A TEMPO PIENO (36 ORE SETTIMANALI) NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI OPERAIO SPECIALIZZATO, CATEGORIA B, LIVELLO EVOLUTO, POS. RETRIBUTIVA 1, CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO.

Il/La sottoscritto/a (*compilare in stampatello maiuscolo*):

Cognome
Nome

presa visione del relativo bando di concorso pubblico per esami approvato con determinazione n. 474 di data 07/11/2025,

CHIEDE

di partecipare al concorso pubblico per esami per la copertura di n. 1 posto a tempo pieno (36 ore settimanali) nella figura professionale di operaio specializzato, categoria B, livello EVOLUTO, pos. retributiva 1, con contratto di lavoro a tempo indeterminato.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente non veritiera, previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"

DICHIARA (*compilare in stampatello maiuscolo*)

1. di essere nato/a a , in provincia di
di essere nato il (gg/mm/aaaa)
in possesso del seguente codice fiscale
che il proprio recapito utile è:
via e numero civico
C.A.P., città, provincia
numero di telefono fisso e cellulare¹
indirizzo e-mail
eventuale indirizzo mail PEC

¹ indicare comunque un recapito telefonico, anche presso persone terze.



2. di essere in possesso della **cittadinanza**² _____

Per i cittadini di Paesi terzi, familiari di persona con cittadinanza di uno dei paesi dell'U.E.:

di essere in possesso della cittadinanza _____ e familiare di persona in possesso della cittadinanza del seguente Paese dell'Unione Europea _____ ed inoltre:

- ☐ di essere titolare del diritto di soggiorno;
- ☐ di essere titolare del diritto di soggiorno permanente.

Per i cittadini di Paesi terzi:

di essere in possesso della cittadinanza _____ ed inoltre:

- ☐ di essere titolare del permesso di soggiorno U.E. per soggiornanti di lungo periodo;
- ☐ di essere titolare dello status di “rifugiato”;
- ☐ di essere titolare dello status di “protezione sussidiaria”.

I cittadini degli stati membri dell'Unione Europea o cittadini di stati terzi dovranno dichiarare il possesso dei seguenti requisiti:

- ☐ di godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza;
- ☐ di possedere, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- ☐ di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- ☐ di essere in possesso del titolo di studio equipollente a quello richiesto dal bando.

3. di godere dei diritti politici attivi e civili;

4. di essere iscritto nelle liste elettorali del **Comune** di³ (solo per i cittadini italiani):

5. di non essere stato/a destituito/a o decaduto/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione;

6. di **non** aver riportato condanne penali o di **non** avere procedimenti penali pendenti;

Ovvero le eventuali condanne riportate e/o i procedimenti penali in corso:

7. l'immunità da condanne che comportino l'interdizione dai pubblici uffici;

8. di essere idoneo all'impiego, con esenzione da difetti che possono influire sul rendimento del servizio;

9. **di essere consapevole del fatto che**, con riferimento agli ultimi 5 anni precedenti all'eventuale assunzione, l'essere stati **destituiti o licenziati da una pubblica amministrazione per**

² Indicare la cittadinanza.

³ Indicare il Comune di iscrizione: la mancata indicazione sarà equiparata a non iscrizione o cancellazione dalle liste elettorali.



giustificato motivo soggettivo o per giusta causa o l'essere incorsi nella risoluzione del rapporto di lavoro in applicazione dell'art. 32 quinquies del codice penale o **per mancato superamento del periodo di prova** nella medesima categoria e livello a cui si riferisce l'assunzione, comporta l'impossibilità ad essere assunti;

10. **di essere consapevole del fatto che**, per i destinatari del contratto collettivo provinciale di lavoro, comparto Autonomie Locali, l'essere stati oggetto, negli ultimi 3 anni precedenti ad un'eventuale assunzione a tempo determinato, di un **parere negativo sul servizio prestato al termine di un rapporto a tempo determinato**, comporta l'impossibilità ad essere assunti a tempo determinato, per le stesse mansioni presso l'A.P.S.P. che ha formulato il parere negativo;

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

☐ diploma di scuola media inferiore conseguito presso _____
_____ città _____ in
data _____

(In caso di titolo di studio conseguito all'estero, deve essere allegato copia conforme all'originale dello stesso e l'indicazione dell'avvenuta equipollenza con quello italiano)

unitamente ai seguenti ulteriori requisiti alternativi:

- attestato di qualificazione professionale o corsi di formazione specialistici, di durata almeno biennale, nel seguente indirizzo/mestiere _____
conseguito presso _____ città _____
in data _____;
- pratica professionale biennale nelle mansioni attinenti alla figura secondo le indicazioni contenute nel bando

(Riportare le esperienze all'Allegato 1 al presente modulo di domanda o, in alternativa, presentare idonea documentazione, quale, ad es. certificato di servizio/dichiarazione rilasciata dal datore di lavoro. La documentazione deve essere prodotta in originale o copia autenticata o in carta semplice. In tale ultimo caso la documentazione dovrà essere accompagnata da dichiarazione di conformità delle copie all'originale)

o, in alternativa:

☐ diploma di istruzione secondaria di secondo grado conseguito presso _____
_____ città _____ in
data _____.



(In caso di titolo di studio conseguito all'estero, deve essere allegato copia conforme all'originale dello stesso e l'indicazione dell'avvenuta equipollenza con quello italiano)

12. di aver prestato/di prestare servizio presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni (lavoro dipendente):

DAL (gg/mm/aa)	AL (gg/mm/aa)	DENOMINAZIONE DATORE DI LAVORO	FIGURA PROFES.	ORARIO SETTIM. ⁴	CAUSA RISOLUZIONE RAPPORTO DI LAVORO

(N.B.: in caso di necessità duplicare la pagina)

13. il seguente stato di famiglia:

COGNOME E NOME	DATA NASCITA	GRADO DI PARENTELA

14. *(questo punto è da barrare per i candidati soggetti all'obbligo di leva);*

☐ di essere in posizione regolare nei confronti dell'obbligo di leva;

15. di **non** essere iscritto nelle liste di cui all'art. 8 della legge 12 marzo 1999, n. 68 (elenchi categorie protette).

Ovvero indicare l'Amministrazione presso cui si è iscritti:

⁴ A tempo Pieno/ a tempo parziale con indicazione, in quest'ultimo caso, del numero di ore settimanali svolte e del numero di ore settimanali previste per il tempo pieno.



16. il possesso della Patente di guida categoria “B” in corso di validità;

17. di aver provveduto al pagamento del contributo di partecipazione al concorso di € 25,00;

DICHIARA INOLTRE:

di avere titolo a preferenza nella nomina per il seguente motivo (*barrare la parte che interessa: si ricorda che ai sensi di legge, a parità di merito i titoli di preferenza sono*):

- ☐ gli insigniti di medaglia al valor militare e al valor civile, qualora cessati dal servizio;
- ☐ i mutilati e gli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- ☐ gli orfani dei caduti e i figli dei mutilati, degli invalidi e degli inabili permanenti al lavoro per ragioni di servizio nel settore pubblico e privato, ivi inclusi i figli degli esercenti le professioni sanitarie, degli esercenti la professione di assistente sociale e degli operatori socio-sanitari deceduti in seguito all'infezione da SarsCov-2 contratta nell'esercizio della propria attività;
- ☐ coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo in qualità di lavoratore dipendente per non meno di un anno nell'amministrazione della Civica di Trento APSP;
- ☐ soggetto con n. _____ figli a carico;
- ☐ gli invalidi e i mutilati civili che non rientrano nella fattispecie di cui al punto 2);
- ☐ militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma;
- ☐ gli atleti che hanno intrattenuto rapporti di lavoro sportivo con i gruppi sportivi militari e dei corpi civili dello Stato;
- ☐ avere svolto, con esito positivo, l'ulteriore periodo di perfezionamento presso l'ufficio per il processo ai sensi dell'articolo 50, comma 1-quater, del decreto-legge 24 giugno 2014, n. 90, convertito, con modificazioni, dalla legge 11 agosto 2014, n. 114;
- ☐ avere completato, con esito positivo, il tirocinio formativo presso gli uffici giudiziari ai sensi dell'articolo 37, comma 11, del decreto-legge 6 luglio 2011, n. 98, convertito, con modificazioni, dalla legge 15 luglio 2011, n. 111, pur non facendo parte dell'ufficio per il processo, ai sensi dell'articolo 50, comma 1-quinques, del decreto-legge 24 giugno 2014, n. 90, convertito, con modificazioni, dalla legge 11 agosto 2014, n. 114;
- ☐ avere svolto, con esito positivo, lo stage presso gli uffici giudiziari ai sensi dell'articolo 73, comma 14, del decreto-legge 21 giugno 2013, n. 69, convertito, con modificazioni, dalla legge 9 agosto 2013, n. 98;
- ☐ essere titolare o avere svolto incarichi di collaborazione conferiti da ANPAL Servizi S.p.A., in attuazione di quanto disposto dall'articolo 12, comma 3, del decreto-legge 28 gennaio 2019, n. 4, convertito, con modificazioni, dalla legge 28 marzo 2019, n. 26;
- ☐ appartenenza al genere meno rappresentato nell'amministrazione della Civica di Trento APSP in relazione alla qualifica per la quale il candidato concorre, secondo quanto previsto dall'articolo 6 del D.P.R. n. 487/94;
- ☐ minore età anagrafica

Ai sensi della L. n. 407/1998, sono equiparati alle famiglie dei caduti civili di guerra, le famiglie dei caduti a causa di atti di terrorismo consumati in Italia. La condizione di caduto a causa di atti di terrorismo, nonché di vittima della criminalità organizzata, viene certificata dalla competente Prefettura (per le Province di Trento e Bolzano dal Commissariato del Governo), ai sensi della L. n.



302/1990. La mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà di non volerne beneficiare e pertanto tali titoli non verranno valutati; la dichiarazione non supportata dalla documentazione medica dove necessaria non è valutabile;

CHIEDE

che un'eventuale comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta presso:

☐ l'indirizzo di residenza

oppure

☐ l'indirizzo di domicilio

oppure

☐ Comune di _____ prov. _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Email _____ Tel _____

ALLEGA

- **ricevuta comprovante il pagamento del contributo di partecipazione al concorso di € 25,00;**
- **curriculum vitae**, aggiornato e completo redatto secondo il modello europeo Europass (scaricabile dal sito <https://europass.cedefop.europa.eu/it/documents/curriculum-vitae/templates-instructions>);
- in caso di titolo di studio conseguito all'estero, allega, inoltre, il titolo di studio tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza consolare o diplomatica italiana (o copia conforme all'originale dello stesso), indicando l'avvenuta equipollenza del proprio titolo di studio con quello italiano;
- **fotocopia semplice di un documento di identità in corso di validità qualora la presente non sia sottoscritta davanti al dipendente addetto a riceverla;**
- altra documentazione prodotta dal candidato: _____

Il sottoscritto acquisite le informazioni di cui al Reg. UE 2016/679, acconsente al trattamento dei propri dati personali, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa di cui al Bando di concorso.

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente eventuali variazioni successivamente occorse nei propri dati sopra riportati ed esonera l'Azienda da qualsiasi responsabilità in caso di irreperibilità. L'Azienda non si assume alcuna responsabilità per errori, inesattezze o incompletezza dei dati indicati.

Data _____

Firma _____



Spazio riservato all'ufficio

Si attesta che la presente domanda

- ☐ è stata sottoscritta dall'interessato/a alla presenza dell'addetto/a al ritiro della stessa.
- ☐ è pervenuta già sottoscritta dall'interessato/a con allegata copia fotostatica di un documento d'identità.
- ☐ è pervenuta via PEC secondo le indicazioni contenute nel bando.

L'incaricato al ricevimento

Trento,

.....



Allegato 1

Elenco delle esperienze di pratica professionale biennale nelle mansioni attinenti alla figura messa a concorso secondo le indicazioni contenute nel bando

(N.B.: in caso di necessità duplicare la pagina)

1.

ENTE/DATORE DI LAVORO

PERIODO (dal/al - indicare giorno, mese, anno)

QUALIFICA PROFESSIONALE

ORARIO SETTIMANALE (indicare le ore settimanali previste dal proprio contratto di lavoro)

MANSIONI SVOLTE E NATURA DEL RAPPORTO DI LAVORO

2.

ENTE/DATORE DI LAVORO

PERIODO (dal/al - indicare giorno, mese, anno)

QUALIFICA PROFESSIONALE

ORARIO SETTIMANALE (indicare le ore settimanali previste dal proprio contratto di lavoro)



MANSIONI SVOLTE E NATURA DEL RAPPORTO DI LAVORO

3.

ENTE/DATORE DI LAVORO

PERIODO (dal/al - indicare giorno, mese, anno)

QUALIFICA PROFESSIONALE

ORARIO SETTIMANALE (indicare le ore settimanali previste dal proprio contratto di lavoro)

MANSIONI SVOLTE E NATURA DEL RAPPORTO DI LAVORO

4.

ENTE/DATORE DI LAVORO

PERIODO (dal/al - indicare giorno, mese, anno)

QUALIFICA PROFESSIONALE

ORARIO SETTIMANALE (indicare le ore settimanali previste dal proprio contratto di lavoro)



MANSIONI SVOLTE E NATURA DEL RAPPORTO DI LAVORO

5.

ENTE/DATORE DI LAVORO

PERIODO (dal/al - indicare giorno, mese, anno)

QUALIFICA PROFESSIONALE

ORARIO SETTIMANALE (indicare le ore settimanali previste dal proprio contratto di lavoro)

MANSIONI SVOLTE E NATURA DEL RAPPORTO DI LAVORO
