

COMUNE _____ PROV. _____

C.A.P. _____ TELEFONO(prefisso/numero) _____

Codice fiscale _____;

Indirizzo di posta elettronica o PEC (consigliato) _____

- 2) ☐ di essere cittadino italian
☐ di essere cittadino di uno degli altri stati membri dell'Unione Europea (indicare il nome dello Stato) _____ e di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento) _____ e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

- 3) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____ ,
ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime sono

_____;

- 4) di godere dei diritti civili e politici;

- 5) 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 _____

- 6) ☐ di non aver riportato condanne penali;
☐ di aver riportato le seguenti condanne penali _____

(indicare le condanne riportate, ivi comprese quelle per le quali ha beneficiato della non menzione, con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo)

- ☐ di non avere procedimenti penali in corso;
☐ di avere i seguenti procedimenti penali pendenti _____

_____;

(indicare gli estremi del procedimento, il tipo di reato, l'organo giudiziario presso il quale è pendente e la sede del medesimo)

- 7) ☐ di essere fisicamente idoneo/a all'impiego secondo i requisiti speciali richiesti per gli appartenenti al Corpo di Polizia Locale (art. 46 del Regolamento del Corpo Polizia Locale val di Fassa – Polins de Fascia approvato con deliberazione consiliare n. 6/2015) con

esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio specifico da ricoprire;

Si impegna altresì a sottoporsi a visita medica per l'accertamento del requisito di cui sopra da parte del medico competente di cui al D.Lgs. 81/08.

Di essere consapevole che il mancato accertamento medico legale entro il termine prefissato, così come l'idoneità fisica con limitazioni o la non idoneità fisica, equivalgono a decadenza della stipula del contratto.

- 8) ☐ di essere in possesso, come richiesto dall'avviso, del seguente titolo di studio

_____ conseguito il _____
presso l'istituto _____ con sede in _____

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 al titolo di studio italiano del proprio titolo di studio straniero 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 _____

- 09) ☐ di essere in possesso della patente di guida cat. "B" o superiore

- 10) (per i concorrenti di sesso maschile)

- ☐ di aver adempiuto agli obblighi di leva;
☐ di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva

_____ ☐ di non essere soggetto agli obblighi di leva ai sensi della Legge 23.08.2004 n. 226;

- 11) ☐ 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 a cui si riferisce l'assunzione, 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 e di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità prevista dalle vigenti leggi.

☐ ovvero di essere stato/a dispensato/a o destituito/a dal servizio presso pubbliche amministrazioni per i seguenti motivi:

A tal fine dichiara:

☐ di non aver mai prestato servizio in qualità di lavoratore dipendente presso una pubblica amministrazione;

- ☐ di aver prestato servizio in qualità di lavoratore dipendente presso le seguenti pubbliche amministrazioni:

ENTE / SEDE	INQUADRAMENTO CONTRATTUALE	DATA INIZIO SERVIZIO gg/mm/aa	DATA FINE SERVIZIO gg/mm/aa	CAUSA DI RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

- 12) ☐ di essere in possesso dell'attestato di conoscenza della lingua ladina di II livello o superiore (oppure livello B2 o superiore) rilasciato dal Commissariato del Governo per la Provincia Autonoma di Trento o dal Comun General de Fascia;

- 13) (eventuale barrare la casella solo se ricorre il caso)
☐ di essere in possesso del seguente titolo di precedenza o preferenza nella nomina in caso di parità di punteggio finale (si veda allegato A):

☐ preferenza alla nomina per _____

☐ precedenza alla nomina per _____

N° figli a carico _____

NB: la mancata dichiarazione esclude il concorrente dal beneficio

- 14) di prestare consenso al trattamento dei dati personali, ivi compresi i dati sensibili, ai sensi del d.lgs. 196/2003 e alla comunicazione degli stessi ad altri enti per lo scorrimento della graduatoria;

- 15) l'accettazione incondizionata delle norme contenute nel bando di concorso protocollo n. _____ del _____ impegnandosi a comunicare tempestivamente a mezzo lettera raccomandata, PEC ogni variazione anche temporanea del proprio indirizzo e/o recapito telefonico, chiede altresì che ogni comunicazione inerente la procedura concorsuale venga fatta al seguente indirizzo (l'indicazione precisa del recapito, incluso numero telefonico, è obbligatoria qualora diversa da quella indicata al punto 1):

VIA/FRAZIONE _____

COMUNE _____ PROVINCIA _____

C.A.P. _____ TELEFONO (prefisso/numero) _____

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA (eventuale) _____

Allegati:

- ☐ fotocopia fronte e retro di un documento di identità in corso di validità

☐ titoli comprovanti, a parità di merito, il diritto di preferenza nella nomina:

☐ (altro – specificare

☐ elenco dei documenti presentati

Data _____

Firma _____

FIRMARE IN PRESENZA DELL'IMPIEGATO COMUNALE ADDETTO O ALLEGARE FOTOCOPIA (FRONTE E RETRO) DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'

RISERVATO ALL'UFFICIO:

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445:

☐ io sottoscritto _____, dipendente comunale incaricato, verificata l'identità dell'interessato, attesto che la firma del richiedente è stata apposta in mia presenza.

Campitello di Fassa, _____

Il dipendente incaricato

☐ alla domanda è allegata fotocopia di un documento di identità in corso di validità.