

Spettabile  
ISTITUTO CIMBRO / KULTURINSTITUT LUSÉRN  
Via Mazzini / Prünndle, 5  
38040 LUSERNA - TN  
PEC: amministrazionekulturinstitut@pec.lusern.it

**ATTENZIONE: DA INVIARE UNICAMENTE VIA PEC A: [amministrazionekulturinstitut@pec.lusern.it](mailto:amministrazionekulturinstitut@pec.lusern.it)**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO, PER  
ESAMI, PER L'ASSUNZIONE CON CONTRATTO A TEMPO  
INDETERMINATO DI UN'UNITA' DI PERSONALE DELLA FIGURA  
PROFESSIONALE DI ASSISTENTE STORICO CULTURALE – INDIRIZZO  
LINGUISTICO (lingua cimbra), AREA DEGLI ISTRUTTORI, LIVELLO  
BASE, 1^ POSIZIONE RETRIBUTIVA.**

**e**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÁ'**

Il/la sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

*(le coniugate dovranno indicare il cognome da nubili)*

sexso  M  F nato/a a \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

*(solo se diverso dalla residenza)*

e domiciliato/a in \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

numero telefonico \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica

\_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)

codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Eventuale diverso recapito presso il quale inviare tutte le comunicazioni relative alla presente  
domanda :**

\_\_\_\_\_

presa visione del bando di concorso pubblico, per esami, per l'assunzione con contratto a tempo indeterminato di un'unità di personale della figura professionale assistente storico culturale – indirizzo linguistico (lingua cimbra), area degli istruttori, livello base, 1^ posizione retributiva.

## CHIEDE

di poter partecipare al suddetto concorso

e, a tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

## DICHIARA

**N.B. si prega di compilare la domanda in ogni sua parte, barrando la casella corrispondente a ciascuna dichiarazione:**

<b>1)</b>	di essere nato/a a _____ (prov. _____) il _____;
<b>2)</b>	<input type="checkbox"/> di essere cittadino/a italiano/a <input type="checkbox"/> di essere cittadino/a di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (indicare il nome dello Stato): _____; <input type="checkbox"/> di non avere la cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea ma di essere familiare di cittadino/a di uno degli Stati membri dell'Unione Europea e titolare del: <input type="checkbox"/> del diritto di soggiorno <input type="checkbox"/> del diritto di soggiorno permanente <input type="checkbox"/> essere cittadino/a di Paesi Terzi: <input type="checkbox"/> titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo <input type="checkbox"/> titolare dello status di rifugiato <input type="checkbox"/> dello status di protezione sussidiaria <p style="text-align: center;">e</p> <input type="checkbox"/> di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza <input type="checkbox"/> NON godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza (indicare i motivi del mancato godimento) _____; <input type="checkbox"/> essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica <input type="checkbox"/> di avere adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla categoria e figura professionale a selezione;
<b>3)</b>	<input type="checkbox"/> di essere fisicamente idoneo/a in relazione alle mansioni lavorative richieste dalla figura professionale a selezione;
<b>4)</b>	<input type="checkbox"/> di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ <input type="checkbox"/> di NON essere iscritto/a o essere stato/a cancellato/a dalle liste elettorali medesime per i seguenti motivi: _____;
<b>5)</b>	Per i cittadini soggetti all'obbligo di leva: <input type="checkbox"/> di essere in posizione regolare nei confronti dell'obbligo di leva; <input type="checkbox"/> di NON essere in posizione regolare nei confronti dell'obbligo di leva per i seguenti motivi:

	<input type="checkbox"/> di non essere soggetto all'obbligo di leva;
6)	<input type="checkbox"/> di NON ESSERE stato destinatario di sentenze di condanna o di applicazione della pena su richiesta di parte (patteggiamento) <u>passate in giudicato</u> , o di decreti penali di condanna <u>divenuti esecutivi</u> e/o di NON essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente (compresi quelli per il quale sia stato concesso il beneficio della non menzione nel casellario giudiziale e/o della sospensione condizionale della pena);  <input type="checkbox"/> di ESSERE stato destinatario delle seguenti sentenze di condanna o di applicazione della pena su richiesta di parte (patteggiamento) <u>passate in giudicato</u> , o dei seguenti decreti penali di condanna <u>divenuti esecutivi</u> e/o di essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente (compresi quelli per il quale sia stato concesso il beneficio della non menzione nel casellario giudiziale e/o della sospensione condizionale della pena);  <i>(Indicare l'elenco completo delle stesse con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo)</i>
7)	<input type="checkbox"/> di NON ESSERE stato destinatario di sentenze di condanna o di applicazione della pena su richiesta di parte (patteggiamento) <u>non ancora passate in giudicato</u> , per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale ("Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione") ai sensi dell'articolo 35 bis del D.Lgs. 165/2001;  <input type="checkbox"/> di ESSERE stato destinatario delle seguenti sentenze di condanna o di applicazione della pena su richiesta di parte (patteggiamento) <u>non ancora passate in giudicato</u> , per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale ("Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione") ai sensi dell'articolo 35 bis del D.Lgs. 165/2001;  <i>(Indicare l'elenco completo delle stesse con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo)</i>
8)	<input type="checkbox"/> di NON ESSERE conoscenza di avere procedimenti penali pendenti;  <input type="checkbox"/> di ESSERE a conoscenza di avere i seguenti procedimenti penali pendenti (indicare gli estremi in maniera completa): estremi del procedimento _____ tipo di reato _____ l'organo giudiziario presso il quale è pendente _____ sito in _____;
9)	<input type="checkbox"/> di NON ESSERE stato/a destituito/a, o licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per aver conseguito l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile oppure per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della Pubblica Amministrazione  <input type="checkbox"/> di ESSERE stato/a destituito/a, o licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per aver conseguito l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile oppure per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della Pubblica Amministrazione;

10)	<input type="checkbox"/> 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 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 nell'ambito del rapporto di lavoro a tempo indeterminato nella medesima qualifica a cui si riferisce l'assunzione, comporta l'impossibilità ad essere assunti;
11)	<input type="checkbox"/> 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 di lavoro a tempo determinato, comporta l'impossibilità ad essere assunti a tempo determinato, per le stesse mansioni;
12)	<input type="checkbox"/> di essere in possesso del seguente <b>diploma di istruzione</b> :  _____ Conseguito in data (gg/mm/aaaa) _____ presso: _____ sito in _____ Via _____ ; <i>(La mancata dichiarazione del diploma sarà equiparata ad assenza di titolo di studio richiesto per l'accesso e perciò comporterà l'esclusione)</i>  <p style="text-align: center;"><b>oppure</b> <i>(da compilare solo se il candidato ha conseguito il titolo di studio estero)</i></p> <input type="checkbox"/> essere in possesso del titolo di studio conseguito all'estero denominato _____ _____ conseguito in data (gg/mm/aa) _____ voto _____ presso _____ sito in _____ <u>e barrare una delle due alternative</u> <input type="checkbox"/> di avere ottenuto il riconoscimento del titolo di studio estero (allegare la documentazione); <input type="checkbox"/> di avere avviato la procedura di riconoscimento del titolo di studio estero (allegare la documentazione).  <i>L'Amministrazione provvede <u>all'ammissione con riserva</u> del candidato che ha presentato la richiesta di equiparazione del titolo di studio acquisito all'estero, ai sensi dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 165 del 2001, fermo restando che l'equiparazione del titolo di studio dovrà comunque essere ottenuta dal candidato prima dell'assunzione.</i>
13)	<input type="checkbox"/> di POSSEDERE l'attestato di conoscenza della cultura e della lingua cimbra di livello C1 <input type="checkbox"/> di NON possedere l'attestato di conoscenza della cultura e della lingua cimbra di livello C1
14)	<input type="checkbox"/> di appartenere alla/alle categorie di cui all'Allegato A) del bando di concorso relativo ai titoli di precedenza: _____ <input type="checkbox"/> di NON appartenere alla/alle categorie di cui all'Allegato A) del bando di concorso relativo ai titoli di precedenza; <b>(la mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà nel non volerne beneficiare)</b>

15)	<input type="checkbox"/> di appartenere alla/alle categorie di cui ai punti 1-15 dell'Allegato B) del bando di concorso relativo ai <i>titoli di preferenza</i> indicare quale categoria: _____ <b>NB:</b> - se appartenenti alla categoria di cui al punto 5) dell'Allegato B) indicare il n. di figli a carico; - se appartenenti alla categoria di cui al punto 15) dell'Allegato B) indicare l'Amministrazione pubblica presso la quale è stato prestato/si presta servizio; <input type="checkbox"/> di NON appartenere alla/alle categorie di cui ai punti 1-15 dell'Allegato B) dell'avviso di selezione relativo ai <i>titoli di preferenza</i> ; <b>(la mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà nel non volerne beneficiare)</b>
16)	<input type="checkbox"/> di rientrare tra i soggetti di cui all'art. 3 della L.P. 10 settembre 2003 n. 8 o di cui all'art. 3 della legge 5.2.1992, n. 104 o di soggetti portatori di disturbi specifici di apprendimento e richiede, per l'espletamento delle prove eventuali ausili in relazione all'handicap o ai disturbi specifici di apprendimento (DSA) e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per sostenere le prove d'esame specificare quali: _____  <b>(La mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà nel non volerne beneficiare)</b>  <b>I candidati dovranno allegare – in originale o in copia autenticata – la certificazione datata relativa allo specifico handicap o ai disturbi specifici (DSA) di apprendimento, rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio. Per quanto attiene l'indicazione precisa dei tempi aggiuntivi e degli ausili di cui il/la candidato/a dovesse, eventualmente, avere bisogno sarà necessario allegare un certificato medico.</b> <input type="checkbox"/> di NON rientrare tra i soggetti di cui all'art. 3 della L.P. 10 settembre 2003 n. 8 o di cui all'art. 3 della legge 5.2.1992, n. 104 o di soggetti portatori di disturbi specifici di apprendimento;
17)	<input type="checkbox"/> per i candidati portatori di disturbi specifici di apprendimento (DSA): di richiedere di sostituire la prima prova scritta con un colloquio orale di analogo contenuto disciplinare (tale richiesta deve essere supportata dalla certificazione medica prevista dal bando che attesti una grave disgrafia e disortografia); <input type="checkbox"/> per i candidati portatori di disturbi specifici di apprendimento (DSA): di NON richiedere di sostituire la prima prova scritta con un colloquio orale di analogo contenuto disciplinare; <input type="checkbox"/> di NON essere portatori di disturbi specifici di apprendimento (DSA);
18)	di essere disponibile a raggiungere, in caso di assunzione, qualsiasi sede dislocata sul territorio provinciale;
19)	aver provveduto al versamento di euro 25,00 quale tassa di partecipazione al concorso entro i termini di presentazione della domanda mediante PagoPa in data _____ con la causale "Nome – Cognome – tassa concorso per assistente storico culturale – indirizzi linguistico" riferimento pagamento _____ (Codice Avviso/codice IUV (identificativo univoco di pagamento) <b>I candidati dovranno allegare la ricevuta di versamento</b>
20)	di dare il proprio consenso affinché il proprio nominativo venga eventualmente trasmesso su richiesta ad altri enti pubblici e società private per eventuali assunzioni: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
21)	<input type="checkbox"/> di aver preso visione di tutti gli articoli del bando di concorso e delle condizioni di ammissione nonché della nota informativa per il trattamento dei dati personali allegata al bando (Allegato C).

**Si dichiara, inoltre, consapevole del fatto che i requisiti devono sussistere sia al momento della data di**

**scadenza del termine per la presentazione delle domande che a quello dell'eventuale assunzione (eccetto per i titoli di preferenza, che devono essere posseduti unicamente alla data di scadenza di presentazione delle domande) e che, pertanto, è obbligato a comunicare, tempestivamente, all'Amministrazione ogni modifica relativa alla presente dichiarazione.**

In tema di tutela della riservatezza si precisa che i dati di cui alla presente dichiarazione saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 679/2016, in conformità con quanto indicato nella nota informativa di cui all'Allegato D) dell'avviso di selezione.

Le dichiarazioni di cui ai punti 3), 16) e 17) non hanno valore di autocertificazione.

**Allega** alla presente domanda:

- ricevuta del versamento di € 25,00.= quale tassa di partecipazione al concorso;
- fotocopia semplice di un documento d'identità in corso di validità qualora la domanda non sia sottoscritta alla presenza di un dipendente addetto al ricevimento;
- curriculum vitae aggiornato** (non oggetto di valutazione)

In fede,

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
*(a pena esclusione)*