ALLEGATO A)

Al COMUNE DI CASTEL IVANO
Segreteria Comunale
Piazza del Municipio, 12
38059 – CASTEL IVANO (TN)

In carta libera (L. 370/88)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO, PER ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO A TEMPO INDETERMINATO E A TEMPO PARZIALE (20 ORE SETTIMANALI), NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI COADIUTORE AMMINISTRATIVO - AREA 1 DEGLI OPERATORI – LIVELLO EVOLUTO – 1^ POSIZIONE RETRIBUTIVA E FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER FUTURE ASSUNZIONI A TEMPO INDETERMINATO O DETERMINATO NELLO STESSO PROFILO PROFESSIONALE ESCLUSIVAMENTE RISERVATO ALLE CATEGORIE PROTETTE DI CUI ALLA LEGGE N. 68/1999.

Il/la sottoscritto/a (Nome e Cognome) _____

presa visione del bando di concorso pubblico, per esami, per la copertura di n. 1 posto a tempo indeterminato e a tempo parziale 20 ore settimanali, nella figura professionale di Coadiutore Amministrativo – Area 1 degli Operatori - Livello evoluto – 1^ posizione retributiva, esclusivamente riservato alle categorie protette di cui alla legge n. 68/1999, prot. n_____ di data _____,

CHIEDE

di poter partecipare allo stesso e di inviare qualsiasi comunicazione al seguente indirizzo:

Via/Piazza/Loc._____ n. _____

frazione _____

Comune _____ prov. (_____)

Telefono fisso _____ cellulare _____
(indicare obbligatoriamente un recapito telefonico)

Indirizzo e-mail personale: _____@ _____

Indirizzo PEC personale: _____@_____
(indicare obbligatoriamente almeno un indirizzo di posta elettronica)

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2020 e consapevole della decadenza dagli eventuali benefici ottenuti e delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del citato decreto e dalla normativa provinciale vigente in materia, per le ipotesi di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi: della responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero:

DICHIARA:
(barrare e completare le caselle che interessano)

1. di essere nato/a a _____ il _____

   residente a _____ in via _____ n. ____

   domiciliato a _____ in via _____ n. ____

codice fiscale _____ n. tel. _____

2. □ di essere cittadino/a italiano/a;

ovvero:

a) per i cittadini non italiani:

□ di essere cittadino/a _____ stato membro dell'Unione Europea

□ di godere di diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza e 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 di diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza e 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 (indiare gli estremi: (_____)

□ di godere di diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza e 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

3. □ di non essere stati esclusi dall'elettorato attivo e

di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____

ovvero di non essere iscritto/a per i seguenti motivi:

_____

ovvero di essere stato/a cancellato/a dalle liste elettorali del Comune di _____ per i seguenti motivi _____;

4. □ di godere dei diritti civili e politici (solo per i cittadini italiani);
5. □ di aver adempiuto agli obblighi di leva;

□ di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi:

_____

□ di non essere soggetto agli obblighi di leva (ai sensi della Legge 23.08.2004 n. 226);

6. □ di non essere mai 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 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:

   _____

7. □ di non avere riportato condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento) che, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, ostino all'assunzione di pubblici impieghi;

   □ 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 beneficio della non menzione sul casellario giudiziale), con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo.

8. □ di non avere procedimenti penali pendenti e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

   □ 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)

9. □ di essere in possesso del seguente titolo di studio, come previsto dal bando di concorso:

□ diploma di scuola secondaria di primo grado (licenza terza media) conseguito presso l'Istituto Comprensivo di _____ in data _____, unitamente a:

- a) possesso di attestato di qualifica professionale conseguito presso l'Istituto _____ di _____, con votazione finale _____;

oppure

- a1) corso di formazione specialistica di durata almeno biennale attinenti al profilo professionale di tipo amministrativo, conseguito presso l'Istituto _____ di _____, con votazione finale _____;

- b) esperienza professionale almeno biennale nelle mansioni della figura professionale di riferimento.

Allo scopo dichiara di aver prestato servizio presso i seguenti datori di lavoro:

Ditta privata/Sede	Inquadramento contrattuale	Data inizio servizio	Data fine servizio	Causa di risoluzione del rapporto di lavoro

oppure, (in alternativa)

□ di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per l'ammissione al concorso: diploma di istruzione secondaria di secondo grado di durata quinquennale _____ _ conseguito presso _____ in data _____;

ovvero o di essere in possesso della dichiarazione di equipollenza al titolo di studio italiano del proprio titolo di studio rilasciata in data _____ dalla competente autorità italiana, come risultante dalla documentazione allegata;

10. □ di essere in possesso della patente di guida di categoria B o superiore;
11. □**di appartenere ad una delle categorie protette di cui all'art. 1 comma 1 della legge n. 68/99;**

    □**di essere iscritti negli elenchi/graduatorie di cui all'art. 8 della legge 12.03.1999, n. 68;**
12. □ di non prestare/aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni

    □ (eventuale) di aver prestato servizio presso le seguenti pubbliche amministrazioni, con le relative cause di risoluzione del rapporto:

ENTE	FIGURA PROFESSIONALE, CATEGORIA E LIVELLO	DATA INIZIO gg/mm/aa	DATA FINE gg/mm/aa	ORARIO (FULL TIME/PART TIME)	CAUSA DI RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

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

13. □ di non essere in quiescenza;
14. □ di possedere l'idoneità fisica all'impiego in relazione alle mansioni lavorative richieste alla figura professionale messa a concorso, e di prendere atto che prima dell'eventuale assunzione sarà sottoposto ad apposita visita medica a cura del medico competente, come previsto dal D.Lgs. 81/2008, al fine di constatare l'idoneità alle mansioni specifiche a cui è destinato.

15. □ di appartenere alla categoria di soggetti di cui all'art. 3 della L.P. 10 settembre 2003, n. 8 o di cui all'art. 3 della Legge 5 febbraio 1992, n. 104 o di soggetti portatori di disturbi specifici di apprendimento (DSA) e di richiedere, per l'espletamento delle prove, ausili in relazione all'handicap o ai disturbi specifici di apprendimento (DSA) e/o tempi aggiuntivi per sostenere le prove d'esame, anche ai sensi dei Decreto 9 novembre 2021, come da allegato certificato rilasciato dalla commissione medica competente per territorio:

    se si, specificare quali: _____
    (*allegare - in originale o in copia autenticata - certificazione datata relativa allo specifico handicap rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio; per quanto attiene l'indicazione precisa dei tempi aggiuntivi e degli ausili richiesti, allegare un certificato medico - la mancata richiesta al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà nel non volerne beneficiare; la richiesta non supportata dalla certificazione non potrà essere accolta)*
16. (eventuale - barrare la casella solo se ricorre il caso)

    □ di richiedere, in quanto affetto da invalidità uguale o superiore all'80%, l'esonero dall'eventuale prova preselettiva ai sensi dell'art. 20, comma 2 bis della L. 104/1992 e s.m.;
17. (eventuale - barrare la casella solo se ricorre il caso)

    □ di richiedere, in quanto candidato portatore di disturbi specifici di apprendimento (DSA), di sostituire l'eventuale preselezione e/o la prova scritta con un colloquio orale di analogo contenuto disciplinare ai sensi dell'art. 3, comma 4 bis del D.L. 80/2021, convertito con modificazioni dalla L. 113/2021;
    (allegare documentazione come da precedente punto 15. che attesti una grave disgrafia e disortografia)

18. (eventuale) di possedere i seguenti titoli di preferenza di cui all'art. 5, comma 4) del D.P.R. 487/94 come revisionato dal DPR 82/2023: _____

    _____

    _____

    come risultante dalla documentazione allegata o che si elenca di seguito: (in caso di figli a carico non va prodotta documentazione ma indicato solo il numero): _____

    _____

    _____
19. □ di accettare incondizionatamente, avendone presa visione, le norme contenute nel bando di concorso pubblico, ivi comprese le modalità di comunicazione ai candidati relativamente ad ammissioni, svolgimento prova orale, esclusioni e graduatoria finale.
20. □ di prendere atto che il diario dell'eventuale preselezione e delle prove scritte verranno pubblicati tramite appositi Avvisi che saranno pubblicati all'albo pretorio telematico e sul sito internet comunale all'indirizzo www.comune.castel-ivano.tn.it alla sezione "Amministrazione Trasparente – Bandi di concorso – Concorsi e selezioni in fase di svolgimento", e che tali forme di pubblicità hanno valore di notifica a tutti gli effetti senza ulteriori avvisi circa lo svolgimento delle prove stesse;
21. □ di prestare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche;
22. □ di prestare

    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 e indeterminato.

23. dichiara di aver versato la tassa di iscrizione di € 10,00 di cui allega quietanza.

Con riferimento alla normativa sulla privacy, il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003 e seguenti modificazioni, i dati personali sono raccolti dal Servizio Segreteria per lo svolgimento della pubblica selezione in esecuzione di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.
Titolare del trattamento è il Comune di Castel Ivano.
Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde, 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it).
L'interessato può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003.
L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003, è consultabile sul sito web istituzionale.

Il sottoscritto dichiara di aver espressamente preso atto:

- che l'elenco dei candidati ammessi al concorso e le date delle prove dello stesso verranno pubblicati all'albo pretorio telematico e sul sito internet comunale all'indirizzo www.comune.castel-ivano.tn.it alla sezione "Amministrazione Trasparente – Bandi di concorso" e che tale pubblicazione ha valore di notifica a tutti gli effetti ai candidati, senza ulteriori comunicazioni circa lo svolgimento della prova stessa.

DATA: _____ FIRMA: _____
(non è richiesta autenticazione, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 445/2000)

ALLEGA alla domanda i seguenti documenti:

□ Fotocopia semplice fronte-retro di un documento di identità in corso di validità

□ Ricevuta del versamento della tassa di concorso di € 10,00

□ Eventuali titoli comprovanti il diritto di preferenza alla nomina (in caso di parità di punteggio finale)

□ Documentazione relativa all'equipollenza/equivalenza in caso di titolo di studio estero

□ Eventuale documentazione prevista al punto 15 della domanda

□ Eventuale documentazione inerente lo stato di gravidanza o di allattamento

□ Altri allegati: _____