

Rif. prot. n. _____
Data _____
Ora ricezione _____

Al Comune di TRAMBILENO
Frazione Moscheri n. 8
38068 – TRAMBILENO (TN)

posta@pec.comune.trambileno.tn.it

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO PIENO (36 ORE SETTIMANALI) E INDETERMINATO DI UN OPERAIO SPECIALIZZATO POLIVALENTE - CATEGORIA B, LIVELLO EVOLUTO, 1^POSIZIONE RETRIBUTIVA RISERVATO A FAVORE *DEI VOLONTARI DELLE FORZE ARMATE*

DA COMPILARE PREFERIBILMENTE IN STAMPATELLO

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 pubblico prot. n. _____ di data _____,

c h i e d e

di essere ammesso/a al concorso pubblico, per esami, per l'assunzione a tempo indeterminato di n. 1 unità nella figura professionale di:

<p align="center">Operaio Specializzato polivalente categoria B – livello evoluto 1^ posizione retributiva - 36 ore settimanali</p>

A tal fine il/la sottoscritto/a, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli articoli 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,

dichiara

(barrare e completare le caselle che interessano)

1. ☐ di essere cittadino/a italiano/a;

ovvero:

a) Per i cittadini non italiani:

☐ di essere cittadino/a _____ stato membro dell'Unione Europea o di essere familiare di un cittadino, pur non essendo in possesso della cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione europea, e di essere titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, o di essere cittadino di un paese terzo e titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o di essere titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria.

☐ 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 rapportata alla categoria e figura professionale a concorso;

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. (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: _____

5. ☐ di essere in possesso del titolo di studio previsto dal bando:

conseguito in data _____ presso _____

con sede in _____

Se conseguito all'estero allegare il titolo di studio tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana, indicando l'avvenuta equipollenza del proprio titolo con quello italiano o dichiarare di aver avviato la procedura per ottenerla, entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione al concorso pubblico:

estremi del certificato di avvenuta equipollenza: _____

data _____

6. ☐ di essere in possesso dell'attestato di qualificazione professionale o corsi di formazione specialistici come muratore, pittore, carpentiere (edile) o elettricista (elettrico o elettronico) o idraulico (o termoidraulico) o meccanico o giardiniere o indirizzi analoghi:

	Attestato di qualificazione – durata – presso scuola/ente	rilasciato in data

7. ☐ di essere in possesso dell'esperienza di servizio almeno BIENNALE come muratore, pittore, carpentiere (edile) o elettricista (elettrico o elettronico) o idraulico (o termoidraulico) o meccanico o giardiniere o indirizzi analoghi, presso datori di lavoro pubblici o privati:

	Ente/Azienda	dal (g/m/a)	al (g/m/a)	figura professionale categoria/livello
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:			
7	Causa di risoluzione del rapporto di lavoro:			
8	Causa di risoluzione del rapporto di lavoro:			
9	Causa di risoluzione del rapporto di lavoro:			
10	Causa di risoluzione del rapporto di lavoro:			
11	Causa di risoluzione del rapporto di lavoro:			
12	Causa di risoluzione del rapporto di lavoro:			
13	Causa di risoluzione del rapporto di lavoro:			
14				

	Causa di risoluzione del rapporto di lavoro:			
15				
	Causa di risoluzione del rapporto di lavoro:			

In caso di ulteriori periodi di servizio, allegare dichiarazione sostitutiva di certificazione/atto notorio ex D.P.R. 445/2000.

Ai fini del calcolo dei due anni di esperienza lavorativa, si conteggiano soltanto i periodi di servizio utili ai fini dell'anzianità di servizio e della progressione giuridica ed economica, secondo la normativa ed i contratti riguardanti gli specifici rapporti di lavoro.

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

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 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);

11. ☐ di possedere l'idoneità fisica all'impiego (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 al presente concorso)

12. ☐ 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 e di richiedere, per l'espletamento delle prove d'esame, eventuali ausili in relazione alla disabilità o ai disturbi specifici dell'apprendimento 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 specifica disabilità rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio, dalla quale risultino gli ausili ed i tempi aggiuntivi eventualmente concessi per sostenere le prove d'esame)

<p>13. <input type="checkbox"/> di essere in possesso della patente di guida cat. B o superiore conseguita presso _____ in data _____ con scadenza _____</p>
<p>14. 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)</p>
<p>15. di essere informato che i propri dati personali saranno trattati ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e s.m.</p>
<p>16. di prestare consenso affinché il proprio nominativo, qualora inserito nella graduatoria finale, venga comunicato ad altre pubbliche amministrazioni che ne facciano richiesta <u>per assunzioni a tempo determinato e/o indeterminato</u></p>
<p>17. di accettare incondizionatamente, avendone presa visione, le norme contenute nel bando di concorso, ivi comprese le modalità di comunicazione ai candidati relativamente ad ammissioni, esclusioni, svolgimento prove, graduatoria finale ecc.;</p>
<p>18. di non essere stato 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;</p>
<p>19. di non trovarsi in alcuna causa di incompatibilità per l'assunzione nella figura professionale a concorso, prevista dalle leggi vigenti;</p>
<p>20. di non essere cessato/a dal servizio per mancato superamento del periodo di prova presso il Comune di Trambileno nella medesima figura professionale a cui si riferisce l'assunzione;</p>
<p>21. di essere consapevole del fatto che i requisiti devono sussistere sia al momento della data di scadenza del termine per la presentazione della domanda che a quello dell'assunzione in servizio e di essere, pertanto, obbligato a comunicare tempestivamente all'Amministrazione comunale ogni modifica relativa alla presente dichiarazione</p>
<p>22. di appartenere alla seguente categoria _____ al fine della riserva del posto (volontari forze armate);</p>
<p>23. di eleggere domicilio, ai fini della procedura selettiva, presso il seguente indirizzo: Cognome e Nome _____ Via/Piazza/Loc. _____ Comune _____ Provincia _____ CAP _____ telefono: _____ cellulare _____ eventuale indirizzo e-mail/PEC _____</p> <p>e di impegnarsi fin d'ora a far conoscere eventuali successive variazioni di indirizzo mediante lettera da inviare via PEC, riconoscendo che il Comune di Trambileno non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario</p>

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 _____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione può essere:

- sottoscritta in presenza del dipendente addetto
- sottoscritta e inviata via pec (all'ufficio competente) allegando la fotocopia non autenticata di un documento di identità

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)
- ☐ ricevuta di pagamento tassa di euro 10,33 (dieci/33)
- ☐ equipollenza del proprio titolo con quello italiano (eventuale)
- ☐ certificazione relativa alla specifica disabilità rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio, dalla quale risultino gli ausili ed i tempi aggiuntivi eventualmente concessi per sostenere le prove d'esame (eventuale)
- ☐ documentazione comprovante il diritto alla riserva del posto (volontari forze armate) (eventuale)