

In carta libera L. 370/1988

Spett.le
COMUNE di SOVER
Piazza S.Lorenzo, 12
38048 SOVER (TN)

**DOMANDA DI AMMISSIONE CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI NR.
1 POSTO A TEMPO INDETERMINATO E A TEMPO PIENO (36 ORE SETTIMANALI) NELLA
FIGURA PROFESSIONALE DI
COLLABORATORE AMMINISTRATIVO CONTABILE - CAT. C - LIV. EVOLUTO – 1° POSIZIONE
RETRIBUTIVA**

E CONTESTUALE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

E/O DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 d.d. 28/12/2000)

resa e sottoscritta da persona maggiorenne che è già a conoscenza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dal D.P.R. 445/2000 sono puniti ai sensi del codice penale (art. 476 e ss. C.p.) e delle leggi speciali in materia.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Prov. _____

Cap. _____ Via _____ n. _____

tel. n. _____ posta elettronica _____

Domiciliato presso (Indirizzo al quale effettuare ogni comunicazione relativa alla presente domanda – *indicare solo se diverso dalla residenza*):

Cognome e nome _____

Via _____ n. _____ Comune _____

Prov. _____ Cap. _____

presa visione dell'avviso di concorso prot. n. 9520 d.d. 19.08.2021

C H I E D E

di essere ammesso/a al concorso pubblico per esami per la copertura di nr. 1 a tempo indeterminato e a tempo pieno (36 ore settimanali) nella figura professionale di collaboratore amministrativo contabile – categoria C – livello evoluto, 1^ posizione retributiva.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, anche ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 (autocertificazione e dichiarazione sostitutiva di atto notorio)

D I C H I A R A

(barrare l'ipotesi che interessa)

1 di essere:

- ☐ cittadino/a italiano/a
- ☐ cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (indicare il nome dello Stato) _____ 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 e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- ☐ familiare di cittadino dell'Unione Europea, anche se cittadino di stato terzo, titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente 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), di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- ☐ cittadino di Paesi Terzi, titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria e di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o 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 e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

2 ☐ di godere dei diritti civili e politici (per i non cittadini anche nello Stato di appartenenza o di provenienza)

3 ☐ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di: _____

☐ **ovvero** di non essere iscritto/a per i seguenti motivi _____

4 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 _____

5 ☐ di non aver riportato condanne penali

☐ **ovvero** di aver riportato le seguenti condanne penali (*indicare l'elenco completo delle condanne penali, 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*):

6 ☐ di non avere procedimenti penali in corso

☐ di avere i seguenti procedimenti penali in corso (*indicare gli estremi del procedimento, il reato per il quale si procede, l'organo giudiziario presso il quale il procedimento è pendente e la sede del medesimo*)

- 7 ☐ di non essere stato destituito, dispensato o licenziato 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

☐ **ovvero** di essere stato/a:

☐ destituito/a ☐ dispensato/a ☐ licenziato/a ☐ dichiarato decaduto/a

dal servizio presso pubbliche amministrazioni per i seguenti motivi:

- 8 ☐ di essere in possesso, come richiesto dal bando, del seguente titolo di studio

Conseguito presso l'istituto _____

con sede a _____ Nell'anno _____

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

- 9 Di essere in possesso, come richiesto dal bando, di cinque anni di esperienza lavorativa maturata presso datori di lavoro pubblici o privati, come lavoratore subordinato o autonomo, attinente al profilo da ricoprire;
- ☐ i periodi di pregressa esperienza sono i seguenti:

- 10 ☐ (per i candidati soggetti all'obbligo di leva)
☐ di avere 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 L. 23.08.2004 n. 226
- 11 ☐ di essere fisicamente idoneo/a all'impiego in relazione alle mansioni lavorative richieste dalla figura professionale messa a concorso.

☐
- 12 di appartenere alla categoria di soggetti di cui all'articolo 3 della L. 05.02.1992 n. 104 e s.m. e di richiedere l'ausilio di _____
e di _____ tempo aggiuntivo per l'espletamento delle prove di concorso, così come attestato dall'allegato certificato rilasciato dalla Commissione medica competente per territorio
- 13 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/precedenza alla nomina per _____
N° figli a carico _____

NB: la mancata dichiarazione esclude il concorrente dal beneficio
14. di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 contenuta nel presente bando;
15. di esprimere il proprio consenso affinché il proprio nominativo possa essere comunicato ad altre amministrazioni pubbliche che facessero espressa richiesta della graduatoria stilata in seguito alla presente procedura concorsuale, ai fini di assunzioni;

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze penali previste per attestazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite con la presente domanda sono complete e veritiere.

Allega alla presente la seguente documentazione:

- ☐ Quietanza comprovante il pagamento della tassa concorso di € 10,33
- ☐ Fotocopia di un documento di identità (qualora la domanda venga spedita e quindi non sia sottoscritta in presenza del funzionario incaricato a riceverla)
- ☐ Eventuali titoli comprovanti il diritto di preferenza alla nomina, a parità di merito;
- ☐ Eventuale certificazione documentante il diritto di avvalersi dei benefici previsti dalla Legge n. 104/1992 – in originale o in copia autenticata – relativa allo specifico handicap, rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio, e certificazione medica dalla quale risultino gli ausili ed i tempi aggiuntivi eventualmente necessari per sostenere la prova d'esame;

- ☐ Eventuale traduzione del titolo di studio estero autenticata dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana, con l'indicazione dell'avvenuta equipollenza o equivalenza del titolo di studio con quello italiano richiesto per l'accesso al concorso o documentazione che attesti l'avvio della procedura di riconoscimento di equipollenza/equivalenza

Il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, presa visione del bando di concorso di cui all'oggetto e dell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità connesse allo svolgimento delle procedure concorsuali e conseguenti adempimenti.

Data _____

Firma _____

NB. La domanda e le dichiarazioni prescritte sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto o se spedite, sottoscritte e presentate allegando fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Spazio riservato al Comune di Sover

Si dichiara che la firma del/della sig./sig.ra _____,
della cui identità mi sono accertato, è stata posta in mia presenza.

L'Addetto incaricato
