

in carta libera [L. 370/1988]

Al
Comune di Terre d'Adige
Piazza Santi Filippo e Giacomo 5
38097 Terre d'Adige TN

DOMANDA DI AMMISSIONE

**al concorso pubblico per esami per la copertura di n. 1 posto a tempo pieno e indeterminato nella
figura professionale di: FUNZIONARIO ABILITATO TECNICO -categoria D livello base - 1^a pos.retr.
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. _____ tel. n. _____
Posta elettronica _____
presa visione del bando di concorso pubblico in oggetto prot. n. _____

CHIEDE

**di essere ammesso/a al concorso pubblico per esami per la copertura di un posto a tempo pieno e
indeterminato di «Funzionario abilitato tecnico –categoria D livello base– 1^aposizione 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],

DICHIARA

[barrare l'ipotesi che interessa]

- 1** di essere:
- ☐ cittadino italiano
 - ☐ cittadino _____, cittadinanza equiparata a quella italiana in base alle leggi vigenti
- 2** ☐ di godere dei diritti civili e politici *[per i non cittadini anche nello Stato di appartenenza o di provenienza]*
- 3** ☐ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di: _____
- ☐ **ovvero** di non essere iscritto per i seguenti motivi: _____
- 4** ☐ 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; e 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 P.A.
- ☐ **ovvero** di essere stato dispensato o destituito e/o dichiarato decaduto dal servizio presso PP.AA. per i seguenti motivi: _____
- 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
- ☐ **ovvero** 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** *[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

- 8 ☐ di essere fisicamente idoneo all'impiego in relazione alle mansioni lavorative richieste dalla figura professionale messa a concorso
- 9 ☐ di essere in possesso del seguente **titolo di studio** *[come previsto dal bando, punto 10 sezione A-Requisiti di ammissione al concorso: diploma di laurea magistrale conseguito con il nuovo ordinamento universitario ex D.M. 270/2004 **ovvero** diploma di laurea specialistica conseguito con il nuovo ordinamento universitario ex D.M. 509/99 e rientrante in una delle classi corrispondenti **ovvero** diploma di laurea (di durata almeno quadriennale) conseguito con il vecchio ordinamento universitario, ordinamento previgente al DM 509/99]*:

Titolo di studio	Università/istituto rilasciante	Data conseguimento	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 _____
- 10 ☐ di essere in possesso della seguente **abilitazione all'esercizio della professione** *[iscrizione ai rispettivi Albi professionali di cui al bando, punto 10, sezione A-Requisiti di ammissione al concorso]*:

Titolo abilitazione	Ente rilasciante	Data conseguimento	Votazione

- 11 ☐ che gli anni di servizio eventualmente svolti non sono caratterizzati né da provvedimenti disciplinari né da note di demerito

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 _____ quale tempo aggiuntivo per l'espletamento delle prove di concorso, così come attestato dall'allegato certificato rilasciato dalla Commissione medica competente per territorio

13 ☐ 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 _____

14 ☐ di essere in possesso dei seguenti **titoli di servizio**:

Datore di lavoro (denominazione e sede)	Data inizio (gg/mm/aa)	Data fine (gg/mm/aa)	Profilo professionale e livello	Di ruolo Si/no	Indicare tempo pieno o parziale

15 ☐ di essere pertanto in possesso del seguente titolo di preferenza in caso di parità di punteggio finale per effetto di quanto dichiarato nei suddetti punti 13 e 14 **[si veda Allegato A del bando]**:

☐ preferenza alla nomina per [indicare il punto corrispondente dell'Allegato A del bando]:

Nota: la mancata dichiarazione esclude il concorrente dal beneficio.

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.

Il/la sottoscritto/a accetta tutti i contenuti del bando di concorso e allega alla presente la seguente documentazione:

- ☐ Quietanza comprovante il pagamento della tassa concorso di € 10,00 (Ricevuta telematica di PagoPA)
- ☐ Fotocopia di un documento di identità **[qualora la domanda venga spedita e quindi non sia sottoscritta in presenza del funzionario incaricato a riceverla]**
- ☐ Altro [specificare] _____

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 e delle informative rese 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 della procedura concorsuale e agli adempimenti conseguenti.

[data]

[firma]

La domanda e le dichiarazioni ivi contenute 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 in corso di validità.

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

L'impiegato incaricato
