

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

alla pubblica selezione, per esami, per la formazione di una graduatoria finalizzata all'assunzione a tempo determinato nella seguente figura professionale:

OPERATORE D'APPOGGIO NEGLI ASILI-NIDO E NELLE SCUOLE DELL'INFANZIA

[Area 1 - Operatori - livello Ingresso – Posizione retributiva 1.1]

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 _____

posta elettronica certificata [pec] _____

codice fiscale _____;

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 _____

posta elettronica certificata [pec] _____;

presa visione dell'avviso di selezione in oggetto, prot. n. _____/3.1 del _____,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla pubblica selezione, per esami, per la formazione di una graduatoria finalizzata all'assunzione a tempo determinato nella figura professionale di Operatore d'appoggio negli asili-nido e nelle scuole dell'infanzia [Area 1 - Operatori - livello Ingresso – Posizione retributiva 1.1].

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 *[per i cittadini non italiani]* di avere adeguata conoscenza della lingua italiana
- 3 di godere dei diritti civili e politici *[per i non cittadini anche nello Stato di appartenenza o di provenienza]*
- 4 di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di: _____
- ovvero** di non essere iscritto per i seguenti motivi: _____
- 5 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 _____ |
- 6 di non aver riportato condanne penali
- ovvero** di aver riportato le seguenti condanne penali *[indicare quanto previsto al punto 6 della sezione dell'avviso «Dichiarazioni che devono essere contenute nella domanda» con l'indicazione dell'organo giudiziario e la sede]:* _____
- _____
- _____
- 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 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
- 8 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: _____ e
- che gli anni di servizio eventualmente svolti non sono caratterizzati né da provvedimenti disciplinari né da note di demerito
- 9 di avere lavorato presso Pubbliche Amministrazioni nei seguenti periodi [qualifica, periodo ed eventuali cause di risoluzione]:

Ente	Qualifica	Periodo di servizio	Cause di risoluzione del rapporto di impiego

- 10 di essere in possesso del seguente **titolo di studio** [come previsto dal bando]:

Titolo di studio	Istituto	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 _____

11 **[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

12 di essere fisicamente idoneo all'impiego in relazione alle mansioni lavorative richieste dalla figura professionale messa a selezione

13 di non essere tenuto a sostenere l'eventuale test preselettivo, come previsto dall'art. 20, comma 2-bis della L. 05/02/1992 n. 104 e ss. mm. e ii., così come attestato dall'allegato certificato rilasciato dalla Commissione medica competente per territorio

14 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

15 di essere in possesso del seguente titolo di preferenza in caso di parità di punteggio finale [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]

16 di consentire che il proprio nominativo sia eventualmente comunicato ad altre Amministrazioni pubbliche, altri Enti o Aziende a partecipazione pubblica o Enti privati in convenzione con il Comune di Terre d'Adige o altri Comuni trentini interessati ad assunzioni a tempo determinato

17 di indicare il seguente indirizzo **oppure** indirizzo PEC **ovvero** indirizzo di posta elettronica personale al quale devono essere trasmesse eventuali comunicazioni personali, compresa la comunicazione di esclusione della procedura: _____.

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
 - 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 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 della procedura selettiva 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
