

Allegato B)

IN CARTA LIBERA (Legge 23.08.1988 n. 370)

Spett.le
Comune di Campitello di Fassa
Ufficio Segreteria-Protocollo
Strèda Dolomites, 44

38031 CAMPITELLO DI FASSA

PEC
comune@pec.comune.campitellodifassa.tn.it

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PUBBLICA SELEZIONE PER SOLI ESAMI PER
L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO N. 1 COLLABORATORE TECNICO CATEGORIA
C LIVELLO EVOLUTO A TEMPO PIENO DI 36 ORE SETTIMANALI**

(da compilarsi a macchina o a stampatello in maniera leggibile)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO NOTORIO
(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

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 dall'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 sono puniti ai sensi del codice penale (articoli 476 e seguenti) e delle leggi speciali in materia.

__I__ sottoscritt__ _____, _____,
(cognome) (nome)

presa visione dell'avviso di pubblica selezione per esami, per la copertura a tempo determinato di n. 1 collaboratore tecnico – categoria C livello evoluto – a tempo pieno di 36 ore settimanali, protocollo n. dd. 16.06.2025.

C H I E D E

di essere ammess__ alla procedura di selezione medesima.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità,

D I C H I A R A:
(eventualmente barrare la casella di interesse)

- 1) di essere nat__ a _____ (prov. ____) il _____
e di essere residente a _____ (prov. ____) c.a.p. _____
via/frazione _____

COMUNE _____ PROV. _____

C.A.P. _____ TELEFONO(prefisso/numero) _____

Codice fiscale _____ ;

Indirizzo di posta elettronica o PEC (consigliato) _____

- 2) di essere cittadin italiano
 di essere cittadino di uno degli altri stati membri dell'Unione Europea (indicare il nome dello Stato) _____ 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) _____ e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di essere 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) _____ e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di essere 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 di provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento) _____ e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- 3) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____ , ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime sono

_____;

- 4) di godere dei diritti civili e politici;

- 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;
 di aver riportato le seguenti condanne penali _____

(indicare le condanne riportate, ivi comprese quelle per le quali ha beneficiato della non menzione, con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo)

 di non avere procedimenti penali in corso;
 di avere i seguenti procedimenti penali pendenti _____

;
(indicare gli estremi del procedimento, il tipo di reato, l'organo giudiziario presso il quale è pendente e la sede del medesimo)
- 7) di essere fisicamente idoneo/a all'impiego con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio specifico da ricoprire;
Si impegna altresì a sottoporsi a visita medica per l'accertamento del requisito di cui sopra da parte del medico competente di cui al D.Lgs. 81/08.
Di essere consapevole che il mancato accertamento medico legale entro il termine prefissato, così come l'idoneità fisica con limitazioni o la non idoneità fisica, equivalgono a decadenza della stipula del contratto.
- 8) di essere in possesso, come richiesto dal bando, del seguente titolo di studio (**per titoli di studio assorbenti allegare attestazione o dichiarazione sostitutiva degli esami sostenuti**)
_____ conseguito il _____
presso l'istituto _____ con sede in _____;
(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 al titolo di studio italiano del proprio titolo di studio straniero 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 della seguente abilitazione all'esercizio della professione inherente la figura professionale di riferimento: _____

Conseguita presso _____

Nell'anno _____

Oppure in alternativa al punto 9)

- 10) di avere la seguente esperienza professionale quinquennale maturata presso datori di lavoro pubblici nella figura professionale di assistente tecnico categoria C livello base o superiore o presso datori di lavoro privati con rapporto di lavoro subordinato nello svolgimento documentabile di mansioni attinenti al posto messo a concorso (INDICARE SOLAMENTE I PERIODI UTILI AI FINI DELL'ANZIANITA' DI SERVIZIO E DELLA PROGRESSIONE GIURIDICA ED ECONOMICA) o nell'esercizio della libera professione in attività professionale attinente al posto messo a concorso:

Lavoro subordinato presso pubbliche amministrazioni

DATORE DI LAVORO / SEDE	INQUADRAMENTO CONTRATTUALE	DATA INIZIO SERVIZIO gg/mm/aa	DATA FINE SERVIZIO gg/mm/aa	ORARIO DI LAVORO	
				TEMPO PIENO	PART TIME %
CAUSA DI RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO		MANSIONI			
				TEMPO PIENO	PART TIME %
CAUSA DI RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO		MANSIONI			
				TEMPO PIENO	PART TIME %
CAUSA DI RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO		MANSIONI			
				TEMPO PIENO	PART TIME %
CAUSA DI RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO		MANSIONI			

Lavoro subordinato presso privati

DATORE DI LAVORO / SEDE	INQUADRAMENTO CONTRATTUALE	DATA INIZIO SERVIZIO gg/mm/aa	DATA FINE SERVIZIO gg/mm/aa	ORARIO DI LAVORO	
				TEMPO PIENO	PART TIME %
CAUSA DI RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO	MANSIONI				
				TEMPO PIENO	PART TIME %
CAUSA DI RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO	MANSIONI				
				TEMPO PIENO	PART TIME %
CAUSA DI RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO	MANSIONI				
				TEMPO PIENO	PART TIME %
CAUSA DI RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO	MANSIONI				

LIBERA PROFESSIONE

DATA INIZIO gg/mm/aa	DATA FINE gg/mm/aa	ATTIVITA' SVOLTA

11) (per i concorrenti di sesso maschile)

- di aver adempiuto agli obblighi di leva;
- di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva

- di non essere soggetto agli obblighi di leva ai sensi della Legge 23.08.2004 n.

226;

- 12) di non essere 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, 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 e di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità prevista dalle vigenti leggi.
- ovvero di essere stato/a dispensato/a o destituito/a dal servizio presso pubbliche amministrazioni per i seguenti motivi:
-
-

A tal fine dichiara:

- di non aver mai prestato servizio in qualità di lavoratore dipendente presso una pubblica amministrazione;
- di aver prestato servizio in qualità di lavoratore dipendente presso le seguenti pubbliche amministrazioni:

ENTE / SEDE	INQUADRAMENTO CONTRATTUALE	DATA INIZIO SERVIZIO gg/mm/aa	DATA FINE SERVIZIO gg/mm/aa	CAUSA DI RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

- 13) di essere in possesso dell'attestato di conoscenza della lingua ladina di II livello o superiore (oppure livello B2 o superiore) rilasciato dal Commissariato del Governo per la Provincia Autonoma di Trento o dal Comun General de Fascia;
- di non essere in possesso dell'attestato di conoscenza della lingua ladina di II livello o superiore (oppure livello B2 o superiore) rilasciato dal Commissariato del Governo per la Provincia Autonoma di Trento o dal Comun General de Fascia;
- 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 _____ tempo aggiuntivo per l'espletamento delle prove di concorso, così come attestato dall'allegato certificato rilasciato dalla Commissione medica competente per territorio

15) (solo per gli appartenenti alle FF.AA.)

- di appartenere alla seguente categoria riservataria: specificando inoltre periodo e grado in cui il servizio è stato prestato:
-
-

- di essere volontario in ferma breve o ferma prefissata delle Forze Armate, congedato senza demerito;

- di essere volontario delle Forze Armate in periodo di rafferma;

- di essere volontario delle Forze Armate in servizio permanente;

- di essere Ufficiale di complemento in ferma biennale o Ufficiale in ferma prefissata e di aver completato senza demerito la ferma contratta
-
-

16) (eventuale barrare la casella solo se ricorre il caso)

- 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 alla nomina per _____

- precedenza alla nomina per _____

N° figli a carico _____

NB: la mancata dichiarazione esclude il concorrente dal beneficio

17) di prestare consenso al trattamento dei dati personali, ivi compresi i dati sensibili, ai sensi del d.lgs. 196/2003;

18) l'accettazione incondizionata delle norme contenute nell'avviso di selezione n. _____ del _____ impegnandosi a comunicare tempestivamente a mezzo lettera raccomandata, PEC ogni variazione anche temporanea del proprio indirizzo e/o recapito telefonico, chiede altresì che ogni comunicazione inerente la procedura concorsuale venga fatta al seguente indirizzo (l'indicazione precisa del recapito, incluso numero telefonico, è obbligatoria qualora diversa da quella indicata al punto 1):

VIA/FRAZIONE _____

COMUNE _____ PROVINCIA _____

C.A.P. _____ TELEFONO (prefisso/numero) _____

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA _____

Le dichiarazioni di cui ai punti 7) 17), 18) non hanno valore di autocertificazione.

Allegati:

- fotocopia fronte e retro di un documento di identità in corso di validità

- titoli comprovanti, a parità di merito, il diritto di preferenza nella nomina:
-
-

(altro – specificare _____)

Data _____

Firma _____

**FIRMARE IN PRESENZA DELL'IMPIEGATO COMUNALE ADDETTO O ALLEGARE FOTOCOPIA
(FRONTE E RETRO) DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'**

RISERVATO ALL'UFFICIO:

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445:

io sottoscritto _____, dipendente comunale incaricato,
verificata l'identità dell'interessato, attesto che la firma del richiedente è stata apposta in mia
presenza.

Campitello di Fassa, _____

Il dipendente incaricato

alla domanda è allegata fotocopia di un documento di identità in corso di validità.