

Al
COMUNE DI SORAGA DI FASSA
 Stradon de Fascia n. 22
pec: comune@pec.comune.soraga.tn.it
38030- SORAGA DI FASSA (TN)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER
 L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO A 36 ORE SETTIMANALI DI UN
 "ASSISTENTE TECNICO" CATEGORIA C) LIVELLO BASE**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 Provincia _____ il _____ residente a _____ in via _____
 _____, telefono _____
 indirizzo e-mail _____
 cod. fiscale _____ presa visione del bando di concorso pubblico
 per esami per l'assunzione a tempo indeterminato di un "ASSISTENTE TECNICO" - categoria C)
 livello base presso l'Ufficio Tecnico del Comune di Soraga di Fassa,

c h i e d e

di poter partecipare allo stesso.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm., consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità,

d i c h i a r a

(barrare e completare le caselle che interessano)

1)	<input type="checkbox"/> di essere nato/a a _____ (Prov. ____) il _____
2)	<input type="checkbox"/> di essere residente a _____ in via _____ _____ n. _____
3)	<input type="checkbox"/> di essere cittadino/a italiano/a; <input type="checkbox"/> ovvero di essere cittadino/a di uno degli stati membri dell'Unione Europea (<i>indicare quale</i>) _____ <input type="checkbox"/> ovvero di essere in possesso di una delle condizioni previste dall'art. 7 della legge 6 agosto 2013, n. 97 (<i>indicare quale</i>) _____
4)	<input type="checkbox"/> di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ <input type="checkbox"/> ovvero di non essere iscritto/a per i seguenti motivi: _____
5)	<input type="checkbox"/> di essere di stato civile _____ (<i>specificare se celibe/nubile – coniugato/a –</i>

vedovo/a – divorziato/a);

6) di essere in possesso del titolo di studio previsto dal bando:

☐ diploma di _____ conseguito in data _____, presso la Scuola/Istituto _____ con sede in _____ riportando il punteggio finale di ____ su ____;

oppure, in ragione del principio di assorbimento:

☐ diploma di laurea in _____ conseguito in data _____, presso la Scuola/Istituto _____ con sede in _____ riportando il punteggio finale di ____ su ____;

Se conseguito all'estero allegare il titolo di studio tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana, indicando l'avvenuta equipollenza al titolo di studio italiano del proprio titolo di studio rilasciata in data _____

Il candidato dovrà allegare alla domanda di ammissione al concorso il certificato degli esami universitari sostenuti oppure la corrispondente autocertificazione.

7) ☐ di godere dei diritti civili e politici;

8) ☐ l'inesistenza di qualsiasi precedente penale, pendenza penale o applicazione di prevenzione che impediscano, ai sensi delle vigenti norme, la costituzione del rapporto d'impiego presso la Pubblica Amministrazione, ovvero le eventuali condanne riportate (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale), con specificazione dell'eventuale applicazione di sospensione condizionale della pena, i procedimenti penali pendenti, nonché la sottoposizione a misure di sicurezza o di prevenzione (*specificandone la natura*):

9) (*per i cittadini soggetti a tale obbligo*)

☐ di aver 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 Legge 23.08.2004 n. 226*);

10) ☐ di possedere l'idoneità fisica all'impiego in relazione alle mansioni lavorative richieste alla figura professionale messa a concorso;

11) ☐ di appartenere alla categoria di soggetti di cui all'art. 3 della Legge 05.02.1992 n. 104 e di richiedere, per l'espletamento della prova d'esame, eventuali ausili in relazione all'handicap e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi SI ☐ NO ☐
se **SI** specificare quali

(i candidati dovranno allegare – in originale o in copia autentica – certificazione relativa allo specifico handicap rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio, dalla quale risultino gli ausili ed i tempi aggiuntivi eventualmente concessi per sostenere la prova d'esame);

12) ☐ di non essere escluso/a dall'elettorato politico attivo, non essere stato espulso/a dalle Forze Armate, dai Corpi militarmente organizzati o destituiti o licenziati dai Pubblici uffici;

13) ☐ di non essere stato destituito/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

14) ☐ di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità ai sensi della legislazione vigente;

15) ☐ di aver diritto di preferenza alla nomina per i seguenti motivi (*in caso di parità di punteggio finale*):

16) <input type="checkbox"/> di prestare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679;																														
17) <input type="checkbox"/> di accettare incondizionatamente, avendone presa visione, le norme contenute nel bando di concorso n. prot. ____ di data _____;																														
18) <input type="checkbox"/> di essere <input type="checkbox"/> di non essere in possesso in 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;																														
19) <input type="checkbox"/> di prendere atto altresì che il diario dell'eventuale preselezione e delle prove scritte, la sede di svolgimento e l'elenco dei candidati ammessi verranno pubblicati all'Albo pretorio on-line e sul sito internet del Comune di Soraga di Fassa all'indirizzo www.comune.soraga.tn.it almeno 15 giorni prima delle prove medesime (20 giorni nel caso di diario cumulativo delle prove) e che la pubblicazione all'Albo pretorio on-line e sul sito internet hanno valore di notifica a tutti gli effetti senza ulteriori avvisi circa lo svolgimento delle prove stesse;																														
20) <input type="checkbox"/> di non aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni																														
21) <input type="checkbox"/> di aver prestato servizio presso le seguenti pubbliche amministrazioni:																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">Ente</th> <th style="width: 20%;">Data inizio servizio gg/mm/aa</th> <th style="width: 20%;">data fine servizio gg/mm/aa</th> <th style="width: 20%;">inquadramento contrattuale</th> <th style="width: 20%;">causa risoluzione rapporto di lavoro</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Ente	Data inizio servizio gg/mm/aa	data fine servizio gg/mm/aa	inquadramento contrattuale	causa risoluzione rapporto di lavoro																									
Ente	Data inizio servizio gg/mm/aa	data fine servizio gg/mm/aa	inquadramento contrattuale	causa risoluzione rapporto di lavoro																										
N.B. Nel caso di ulteriori periodi di servizio allegare dichiarazione sostitutiva di certificazione.																														
<p>Per i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea, o i loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro, che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente e per i cittadini di Paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di "rifugiato" ovvero dello status di "protezione sussidiaria":</p> <p>22) <input type="checkbox"/> di godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza (ad eccezione di coloro che sono titolari dello status di "rifugiato" ovvero dello status di "protezione sussidiaria");</p> <p>23) <input type="checkbox"/> di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;</p> <p>24) <input type="checkbox"/> di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.</p>																														

Chiede infine che ogni comunicazione relativa alla presente domanda sia fatta al seguente indirizzo:

COGNOME E NOME _____
VIA _____ N. _____
COMUNE _____ PROV. _____ C.A.P. _____
TEL. _____ INDIRIZZO E MAIL: _____

Luogo e data

FIRMA

Il sottoscritto dichiara di aver espressamente preso atto che l'elenco dei candidati ammessi al concorso e le date delle prove dello stesso verranno pubblicati all'Albo pretorio on-line e sul sito internet del Comune di Soraga di Fassa (*sezione Amministrazione trasparente - Bandi di concorso*) e che tale pubblicazione ha valore di notifica a tutti gli effetti ai candidati, senza ulteriori comunicazioni circa lo svolgimento delle prove stesse.

Luogo e data

FIRMA

Allega alla presente:

- ricevuta comprovante il versamento della tassa di concorso;
- fotocopia semplice fronte-retro di un documento d'identità in corso di validità.
- eventuali titoli comprovanti, a parità di merito, il diritto di preferenza alla nomina.