

Spazio riservato all'Ufficio

IN CARTA LIBERA
(Legge 23.08.1988 n. 370)

ALLA
COMUNITA' DELLE GIUDICARIE
Servizio Segreteria e Istruzione
Via Padre Gnesotti n. 2
38079 TIONE DI TRENTO (TN)

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI
PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO A 36 ORE SETTIMANALI
DI N. 1 ASSISTENTI CONTABILE**
categoria C livello base - Servizio Finanziario
*"Ai sensi dell'art. 1014, co. 4 e dell'art. 678,
comma 9 del d.lgs. 66/2010 e s.m., la riserva del 30% per i volontari delle FF.AA.
si applica alle modalità di scorimento della graduatoria"*

E
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(AUTOCERTIFICAZIONE)**

*(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 dd. 28.12.2000
"Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione
amministrativa")*

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) _____ (nome) _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

presa visione del bando di concorso pubblico per esami (n. prot. _____ dd. _____)
per la copertura di _____

**N. 1 POSTO A TEMPO INDETERMINATO A TEMPO PIENO A 36 ORE SETT.LI
NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI ASSISTENTE CONTABILE
CATEGORIA C BASE, 1^a posizione retributiva
DA DESTINARE AL SERVIZIO FINANZIARIO**

*"Ai sensi dell'art. 1014, co. 4 e dell'art. 678,
comma 9 del d.lgs. 66/2010 e s.m., la riserva del 30% per i volontari delle FF.AA.
si applica alle modalità di scorimento della graduatoria"*

C H I E D E

di poter partecipare allo stesso.

A tal fine dichiara, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. N. 445 DD. 28.12.2000, consapevole sia delle sanzioni penali previste per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sia della decaduta dei benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritieri, secondo quanto previsto dagli art. 75 e 76 dello stesso decreto,

D I C H I A R A:
(barrare e completare le caselle che interessano)

(nei punti contrassegnati da va indicata obbligatoriamente l'alternativa che interessa)

1) di essere nato a _____ prov. _____ il _____
di essere residente nel Comune di _____ prov. _____
in Via/P.zza _____ Frazione _____ n. ____,
telefono nr. _____ codice fiscale _____
e di essere domiciliato nel Comune di _____ prov. _____
in Via/P.zza _____ Frazione _____ n. ____,

2) di essere di stato civile _____ con n. ____ figli fiscalmente a carico) e che il
proprio nucleo familiare si compone di:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	Tipo di rapporto con il dichiarante
			Dichiarante

3) di essere cittadino/a italiano/a e di godere dei diritti civili e politici;

ovvero

3.1) per i cittadini non italiani:

di essere cittadino/a del seguente Stato membro dell'Unione Europea (indicare quale):

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 cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica

di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

3.2) per i familiari di cittadini dell'Unione Europea, anche se cittadini di Stati terzi:

- di essere titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente (indicare gli estremi)
-

- 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 cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica

- di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

3.3) per i cittadini di Paesi terzi:

- di essere titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (indicare gli estremi)
-

ovvero

- di essere titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria (indicare gli estremi)
-

- di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza (con esclusione dei titolari *dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria*); (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento)
-

- di essere in possesso, fatta eccezione della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica

- di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

4) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;

ovvero di non essere iscritto/a per i seguenti motivi: _____;

5) di non avere riportato condanne penali

ovvero 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);

6) di non avere procedimenti penali pendenti;

ovvero 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 non essere mai stato dispensato/a, destituito/a, dichiarato/a decaduto/a o licenziato/o dall'impiego presso pubbliche amministrazioni,
ovvero
 di essere stato dispensato/a, destituito/a, dichiarato/a decaduto/a, licenziato/o dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per i seguenti motivi:
-
-

e

- di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità prevista dalle leggi vigenti;
- 8) di non prestare/non aver mai prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni
ovvero
 di prestare/aver prestato servizio presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni:

	Ente	dal (g/m/a)	al (g/m/a)	Categoria e livello	Figura professionale	A tempo determinato o indeterminato
1						
causa di risoluzione del rapporto di lavoro:						
2						
causa di risoluzione del rapporto di lavoro:						
3						
causa di risoluzione del rapporto di lavoro:						
4						
causa di risoluzione del rapporto di lavoro:						

N.B. in caso di ulteriori periodi di servizio allegare dichiarazione sostitutiva di certificazione

- 9) di essere fisicamente idoneo all'impiego con esenzione da difetti che possono influire sul rendimento del servizio;

10) *(per i candidati di sesso maschile)*

- di aver adempiuto agli obblighi di leva;
 ovvero di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi: _____;
 _____;

- 11) di essere in possesso del seguente titolo di studio come previsto dal bando di concorso:

diploma di _____

conseguito il _____ con votazione _____

presso l'Istituto _____ sito in _____

se conseguito all'estero allegare il titolo di studio tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana, indicando l'avvenuta equipollenza del proprio titolo con quello italiano entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione al concorso:

estremi del certificato di avvenuta equipollenza: _____

data _____

di essere in possesso del seguente ulteriore titolo di studio

conseguito il _____ con votazione _____

presso l'Istituto _____ sito in _____

se conseguito all'estero allegare il titolo di studio tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana, indicando l'avvenuta equipollenza del proprio titolo con quello italiano entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione al concorso:

estremi del certificato di avvenuta equipollenza: _____

data _____

- 12) di avere i seguenti titoli di preferenza (ai sensi di legge, a parità di merito i titoli di preferenza e la rispettiva documentazione da allegare sono quelli riportati nell'allegato A al bando di concorso – *la mancata dichiarazione/omessa documentazione esclude il concorrente dal beneficio*):
-
-

- 13) di appartenere alla categoria di soggetti di cui di cui all'art. 3 della legge 5 febbraio 1992 n. 104 o di cui all'art. 3 della L.P. 10 settembre 2003, n. 8 e di richiedere, per l'espletamento delle prove d'esame, eventuali ausili in relazione all'handicap e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi SI NO

se SI specificare quali:

(così come attestato da certificazione medica rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio, che si allega);

- 14) di essere in possesso della patente di guida categoria B o superiore;

- 15) (eventuale – barrare la casella solo se ricorre il caso)

di aver diritto alla riserva di posti ai sensi del D.Lgs. 66/2010 volontari Forze Armate e precisamente:

- VFP1 volontari in ferma prefissata di 1 anno;
- VFP4 volontari in ferma prefissata di 4 anni;
- VFB volontari in ferma breve triennale;
- Ufficiali di complemento in ferma biennale o in ferma prefissata (art. 678, comma 9 D.Lgs. n. 66/2010).

- 16) di prestare consenso – ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 - al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, nei limiti e con le modalità specificate nell’informativa di cui al bando di concorso pubblico e di impegnarsi inoltre a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni dei dati.
- 17) di essere pienamente a conoscenza che l’elenco dei candidati ammessi, l’eventuale svolgimento del test di preselezione, il superamento delle prove e ogni informazione utile, verranno pubblicati all’albo telematico on-line della Comunità delle Giudicarie e all’indirizzo internet www.comunitadellegiudicarie.it e che tali pubblicazioni hanno valore di notifica a tutti gli effetti ai candidati, ai quali pertanto non sarà inviata alcuna comunicazione personale a mezzo posta circa lo svolgimento delle prove ed eventuale test preselettivo;
- 18) di accettare incondizionatamente le norme contenute nel bando di concorso pubblico prot. n. 005715/4.1 dd. 07.05.2021;
- 19) di autorizzare espressamente la comunicazione dei propri dati ad eventuali altre pubbliche Amministrazioni che chiedessero di poter utilizzare la graduatoria per assunzioni ai sensi di legge. SI NO
- 20) Chiede, infine, che ogni comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo:

Cognome e nome _____
Via/Piazza/Loc. _____ n. _____
Comune _____ Provincia _____ CAP _____
telefono: _____ / _____, _____ / _____,
e-mail _____ @ _____ o eventuale indirizzo
P.E.C. _____ @ _____

Data, _____ Firma _____

(non è richiesta autenticazione, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R 445/2000)

Allega alla domanda i seguenti documenti:

1. Fotocopia fronte e retro di un documento di identità in corso di validità
(obbligatoria nel caso in cui la firma non venga apposta in presenza del dipendente addetto)
2. quietanza comprovante l'avvenuto pagamento della tassa di concorso di €. 10,00
3. _____
4. _____
5. _____