

Spazio riservato all'Ufficio

IN CARTA LIBERA
(Legge 23.08.1988 n. 370)

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

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO DI CONCORSO PUBBLICO, PER ESAMI,
PER LA COPERTURA DI
N. 1 POSTO A TEMPO INDETERMINATO A TEMPO PIENO-36 ORE SETTIMANALI,
NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI ASSISTENTE TECNICO
Area 2 Istruttori - livello base - posizione retributiva 2.1 - Servizio Tecnico**

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. 011196/4.1 dd. 30.09.2026) per la
copertura di

**N. 1 POSTO A TEMPO INDETERMINATO A TEMPO PIENO A 36 ORE SETTIMANALI,
NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI ASSISTENTE TECNICO
Area 2 Istruttori - livello base – posizione retributiva 2.1 - Servizio Tecnico**

CHIEDE

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 decadenza dei benefici eventualmente conseguiti con il
provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, 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 e di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità prevista dalle leggi vigenti,

ovvero

- ☐ di essere stato dispensato/a, destituito/a, dichiarato/a decaduto/a, licenziato/o dall'impiego presso pubbliche amministrazioni o di trovarsi in posizione di incompatibilità prevista dalle leggi vigenti per i seguenti motivi:

- 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 cittadini soggetti a tele obbligo)

- ☐ 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** previsto dal bando per l'ammissione al concorso (*compilare le parti che interessano*):

Diploma di istruzione di secondo grado di durata quinquennale in:

conseguito in data _____ presso la l'Istituto scolastico di _____ sito in _____

_____ con votazione finale di _____;

(eventuale) Laurea in: _____
conseguita in data _____ presso la Facoltà di _____
sita in _____ con votazione finale di _____ su _____
al termine di corso di studi della durata legale di anni _____ classe _____;
Note: _____
_____;

Se il titolo di studio sopra riportato è stato 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:

estremi del certificato di avvenuta equipollenza: _____
di data _____;

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

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

☐ di appartenere alla categoria di soggetti di cui all'art. 3 della L.P. 10 settembre 2003, n. 8 o di cui all'art. 3 della legge 5 febbraio 1992 n. 104 e di richiedere, per l'espletamento delle prove, ausili in relazione all'handicap e/o tempi aggiuntivi per sostenere le prove d'esame, anche ai sensi del Decreto 9 novembre 2021, come da allegato certificato rilasciato dalla commissione medica competente per territorio

se SI specificare quali:

(allegare – in originale o in copia autenticata – certificazione medica relativa allo specifico handicap rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio; per quanto attiene l'indicazione precisa dei tempi aggiuntivi e degli ausili richiesti, allegare un certificato medico – la mancata richiesta al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà nel non volerne beneficiare; la richiesta non supportata dalla certificazione non potrà essere accolta);

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

☐ di richiedere, in quanto affetto da invalidità uguale o superiore all'80%, l'esonero dalla prova preselettiva ai sensi dell'art. 20, comma 2 bis della L. 104/1992 e s.m. .

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

☐ di rientrare tra i soggetti portatori di disturbi specifici di apprendimento (DSA), e di richiedere i seguenti ausili e/o strumenti compensativi per l'espletamento delle prove, come da certificato medico allegato

allegare – in originale o in copia autenticata – certificazione medica – la mancata richiesta al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà nel non volerne beneficiare; la richiesta non supportata dalla certificazione non potrà essere accolta

- 16) ☐ di essere in possesso della patente di guida categoria B o superiore;
- 17) ☐ 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.
- 18) ☐ 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;
- 19) ☐ di accettare incondizionatamente le norme contenute nel bando di concorso pubblico prot. n. 011196/4.1 dd. 30.09.2026;
- 20) 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 ☐

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. _____@_____

NB: la presente domanda ha valore di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà; si invita pertanto il/la candidato/a all'attenta compilazione della stessa in tutte le sue parti ed a contrassegnare tutte le caselle interessate.

Data, _____ Firma _____

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

L'ASSENZA DI FIRMA COMPORTA L'ESCLUSIONE DAL CONCORSO

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 autografa non venga apposta in presenza del dipendente addetto)

2. quietanza comprovante l'avvenuto pagamento della tassa di concorso di €. 10,00

3. _____

4. _____

5. _____