

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO DI COLLABORATORE AMMINISTRATIVO – CAT. C, LIVELLO EVOLUTO, 1^A POSIZIONE RETRIBUTIVA.

Attenzione:
prima di compilare il modulo leggere attentamente il bando di concorso

Spettabile
Azienda Pubblica di Servizi alla Persona
"Beato de Tschiderer"
Via Piave 108
38122 Trento

Il/La sottoscritto/a _____

(cognome nome)

presa visione del bando

CHIEDE

di partecipare al concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura di n. 1 posto a tempo pieno a tempo indeterminato di

COLLABORATORE AMMINISTRATIVO
Cat. C, livello evoluto, 1^a posizione retributiva.

A tal fine, preso atto che l'Azienda può procedere al controllo, in qualsiasi momento a decorrere dalla presentazione della presente domanda, delle dichiarazioni rilasciate, e consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (artt.482, 483,495 e 496 c.p.), nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

→ **(barrare e compilare tutti i punti)** ←

- di essere nato/a _____ in provincia di _____ il _____
di essere residente a _____ prov. _____
indirizzo _____ n. civico _____ CAP _____
indirizzo email _____ tel. _____
posta elettronica certificata _____
di essere domiciliato a _____ prov. _____
indirizzo _____ n° _____ CAP _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- di essere in possesso della cittadinanza _____

Per i cittadini di Paesi terzi:

di essere in possesso della cittadinanza _____ e familiare di persona in possesso della cittadinanza del seguente Paese dell'Unione Europea _____ ed inoltre:

- di essere titolare del diritto di soggiorno;
- di essere titolare del diritto di soggiorno permanente.

oppure

di essere in possesso della cittadinanza _____ ed inoltre:

- di essere titolare del permesso di soggiorno U.E. per soggiornanti di lungo periodo;
- di essere titolare dello status di "rifugiato";
- di essere titolare dello status di "protezione sussidiaria".

I cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea ed i cittadini di Paesi terzi dovranno dichiarare il possesso dei seguenti requisiti:

- godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza
- essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica
- avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

- di godere dei diritti politici attivi e civili e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ provincia _____;

oppure

- di non essere iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi: _____;

- di non essere stato destituito o decaduto dall'impiego presso una pubblica amministrazione;

- di non aver riportato condanne penali o di non avere procedimenti penali pendenti ovvero di avere le seguenti condanne penali e/o procedimenti penali pendenti:

_____;

- l'assenza di condanne che comportino l'interdizione dai pubblici uffici;

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

- di essere in possesso di diploma di istruzione secondaria di secondo grado di

_____ conseguito presso _____

in data (g/m/a) _____ con votazione finale _____ presso

_____ il

cui corso di studi ha durata legale di _____ anni;

(in caso di titolo di studio conseguito all'estero, deve essere allegato il Decreto del Ministero della salute di avvenuta equipollenza del proprio titolo di studio con quello italiano)

- esperienza professionale almeno **quinquennale** attinente alla figura, maturata presso datori pubblici o privati, in figure professionali che presuppongono il possesso di conoscenze derivanti da specializzazione ed esperienza professionale, implicanti il ricorso a una preparazione concettuale derivante dal conseguimento del diploma di istruzione secondaria di secondo grado di durata quinquennale, indicata dettagliatamente nell'allegato A;
- di essere in possesso del seguente diploma di laurea:
 - diploma di laurea (DL) in _____ conseguito in data _____, con l'ordinamento in vigore prima della riforma universitaria attuata con D.M. 509/1999, presso l'Università degli Studi di _____ Facoltà di _____
 - diploma di laurea (LS) in _____, appartenente alla classe _____, conseguito in data _____, presso l'Università degli Studi di _____ Facoltà di _____
 - diploma di laurea (LM) in _____, appartenente alla classe _____, conseguito in data _____, presso l'Università degli Studi di _____ Facoltà di _____
- di aver provveduto al pagamento della tassa di concorso di € 25,00;
- il seguente stato di famiglia:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

DICHIARA INOLTRE:

- (*questo punto è da barrare per i candidati soggetti all'obbligo di leva*) di essere in posizione regolare nei confronti di tale obbligo;
 - (*questo punto è da compilare per i candidati affetti da minorazione fisica o psichica*) di aver necessità di speciale ausilio e di eventuali tempi aggiuntivi per sostenere le prove d'esame (*allegare la documentazione prevista dal bando*):
-

di avere titolo a preferenza nella nomina per il seguente motivo (*barrare la parte che interessa: si ricorda che ai sensi di legge, a parità di merito i titoli di preferenza sono*):

- gli insigniti di medaglia al valor militare;
- i mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;
- i mutilati ed invalidi per fatto di guerra;
- i mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- gli orfani di guerra;
- gli orfani dei caduti per fatto di guerra;
- gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
- i feriti in combattimento;
- gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa;
- i figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti;
- i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
- i figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti di guerra;
- i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra ;
- i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico o privato;
- coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti;
- coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'amministrazione che ha indetto il concorso;
- i coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico;
- gli invalidi ed i mutilati civili;
- militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma ;
- soggetto con n. ____ figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno (i familiari fiscalmente a carico NON possiedono redditi superiori a €2.840,51 al lordo degli oneri deducibili);
- soggetto che ha prestato servizio nelle amministrazioni pubbliche;

CHIEDE

che un'eventuale comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta presso:

l'indirizzo di residenza

oppure

l'indirizzo di domicilio

oppure

Comune di _____ prov. _____

Via _____ n° _____ CAP _____

Email _____ Tel. _____

Posta elettronica certificata _____

ALLEGA

■ *copia della ricevuta di versamento di € 25,00= della tassa di concorso*

■ *Allegato a)*

- In caso di titolo di studio conseguito all'estero, allega, inoltre il Decreto del Ministero della salute di avvenuta equipollenza del proprio titolo di studio con quello italiano;*

Il sottoscritto acquisite le informazioni di cui al Reg. UE 2016/679 , acconsente al trattamento dei propri dati personali, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa di cui al bando di concorso.

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente eventuali variazioni successivamente occorse nei propri dati sopra riportati ed esonera l'Azienda da qualsiasi responsabilità in caso di irreperibilità. L'Azienda non si assume alcuna responsabilità per errori, inesattezze o incompletezza dei dati indicati.

Data _____

Firma _____

QUALORA LA PRESENTE DOMANDA NON VENISSE FIRMATA DAVANTI AL FUNZIONARIO ADDETTO A RICEVERE LA DOCUMENTAZIONE, DOVRA' ESSERE ALLEGATA COPIA, ANCHE NON AUTENTICATA, DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' PERSONALE IN CORSO DI VALIDITA'.

Spazio riservato all'ufficio:

Protocollo: _____

si attesta che la presente domanda è stata sottoscritta dall'interessato/a alla presenza del funzionario addetto

si attesta che la presente domanda è pervenuta già sottoscritta dall'interessato/a con allegata fotocopia di un documento di identità

Trento, _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Allegato A)

ELENCO TITOLI DICHIARATI

alla domanda di partecipazione al concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura di n. 1 posto a tempo pieno a tempo indeterminato di collaboratore amministrativo – Cat. C, livello evoluto (1^a posizione retribuitiva) presentata dall/la sig/ra _____ nato/a a _____ il _____

Ente presso il quale si è prestato servizio (ragione sociale, sede e indirizzo del datore di lavoro)	Data inizio servizio (gg/mm/aa)	Data fine servizio (gg/mm/aa)	Figura professionale e livello di inquadramento (ad es.: collaboratore amministrativo, C ev.)	Ore settimanali di servizio (ad es. 36h, 27h, ecc.)	Contratto collettivo applicato	Natura delle mansioni svolte

Si richiede di compilare correttamente tutti i campi.

Qualora i titoli siano dichiarati in maniera parziale od incompleta la Commissione giudicatrice potrà non valutare i titoli o valutarli prendendo a riferimento esclusivamente gli elementi correttamente dichiarati.

Per il servizio reso presso datori di lavoro privati si richiede di allegare, in aggiunta all'allegato A), certificazione rilasciata dal datore di lavoro attestante:

- la ragione sociale, sede ed indirizzo del datore di lavoro,
- il periodo di servizio/i prestato/i (data inizio e fine del servizio prestato),
- la figura professionale ricoperta, il contratto collettivo applicato ed il livello di inquadramento contrattuale,
- le ore settimanali di servizio,
- la natura delle mansioni svolte.