COMUNE DI COMANO TERME

PROVINCIA DI TRENTO

Via G. Prati, 1 – 38077 Comano Terme – C.F. e P.IVA 02146620220
telefono 0465 701434 - fax 0465 701725 - e-mail: personale@comune.comanoterme.tn.it

SERVIZIO SEGRETERIA - UFFICIO PERSONALE

Numero di protocollo associato al documento come metadato (DPCM 3.12.2013, art. 20). Verificare l'oggetto della PEC o i files allegati alla medesima. Data di registrazione inclusa nella segnatura di protocollo

Oggetto: integrazione bando di concorso pubblico per esami per un posto di **Funzionario contabile,** categoria D – livello base – 1^ posizione retributiva a tempo pieno (36 ore settimanali) ed indeterminato presso il servizio finanziario prioritariamente riservato a volontari forze armate.

Ai sensi del decreto legge 9 giugno 2021, n. 80 e successivi decreti ministeriali il bando di concorso prot. n. 7969 dd. 24.08.2022 viene integrato come di seguito indicato:

- al punto "*3. DICHIARAZIONI CHE DEVONO ESSERE CONTENUTE NELLA DOMANDA*" vengono inserite le seguenti dichiarazioni:
  l) l'eventuale appartenenza 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 o di soggetti portatori di disturbi specifici di apprendimento, nonché la richiesta, per l'espletamento delle prove, di eventuali ausili in relazione all'handicap o ai disturbi specifici di apprendimento (DSA) e/o necessità di tempi aggiuntivi per sostenere le prove d'esame, anche ai sensi del Decreto 9 novembre 2021. I candidati dovranno allegare – in originale o in copia autentica - certificazione datata relativa allo specifico handicap o ai disturbi specifici di apprendimento (DSA) rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio. Per quanto attiene l'indicazione precisa dei tempi aggiuntivi e degli ausili di cui il candidato dovesse, eventualmente, avere bisogno sarà necessario allegare un certificato medico;
  m) l'eventuale richiesta, per le persone affette da invalidità uguale o superiore all'80%, di esonero dalla prova preselettiva ai sensi dell'art. 20, comma 2 bis della L. 104/1992 e s.m.;
  n) l'eventuale richiesta, per i candidati portatori di disturbi specifici di apprendimento (DSA), ai sensi dell'art. 3, comma 4-bis del D.L. 80/2021, convertito con modificazioni dalla L. 113/2021, di sostituire l'eventuale preselezione e/o la prova scritta con un colloquio orale di analogo contenuto disciplinare (tale richiesta deve essere supportata dalla documentazione di cui al punto l) che attesti una grave disgrafia e disortografia).

- al punto "6. *PROGRAMMA DELLE PROVE DI ESAME E COMUNICAZIONI*" dopo il paragrafo "Alle successive prove d'esame saranno ammessi a partecipare i primi 30 classificati nella prova preselettiva, includendo comunque gli eventuali pari merito al 30° posto." vengono inseriti i seguenti paragrafi:
  Non sono tenute a sostenere la preselezione le persone affette da invalidità uguale o superiore all'80% ai sensi dell'art. 20, comma 2 bis della Legge 5 febbraio 1992, n. 104

Firmato digitalmente da:
DALFOVO NICOLA
Firmato il 31/08/2022 12:26
Seriale Certificato: 1230180
Valido dal 02/03/2022 al 02/03/2025
InfoCamere Qualified Electronic Signature CA

DN/mf

e s.m., così come modificato dal D.L. 24 giugno 2014, n. 90, se richiesto nella domanda di partecipazione e se appositamente documentato con la certificazione medica indicata nella stessa.
I candidati portatori di disturbi specifici di apprendimento (DSA), ai sensi dell'art. 3, comma 4-bis del decreto legge 9 giugno 2021, n. 80, convertito con modificazioni dalla legge 6 agosto 2021, n. 113, se richiesto nella domanda di partecipazione e se appositamente documentato con la certificazione medica indicata nella stessa, possono sostituire l'eventuale preselezione e/o la prova scritta con un colloquio orale di analogo contenuto disciplinare.

In seguito a quanto sopra riportato il fac simile di domanda, parte integrante del bando prot. n. 7969/2022 viene integrato e sostituito con il nuovo modello allegato alla presente.

Per informazioni o chiarimenti gli interessati possono rivolgersi alla Segreteria comunale, Ufficio personale (telefono 0465.701434 int 4208).

IL SEGRETARIO COMUNALE
dott. Nicola Dalfovo
(firmato digitalmente)

Questa nota, se trasmessa in forma cartacea con la segnatura di protocollo, costituisce copia dell'originale informatico firmato digitalmente, predisposto e conservato presso questa Amministrazione in conformità alle regole tecniche (Artt. 3 bis e 71 D. Lgs. 82/2005).
La firma autografa è sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del responsabile (art. 3 D. Lgs. 39/1993).

DN/mf

IN CARTA LIBERA
(Legge 23.08.1988 n. 370)

Spazio riservato all'ufficio

Spettabile
COMUNE DI COMANO TERME
via G. Prati n. 1
38077 COMANO TERME (TN)

Pec segreteria@pec.comune.comanoterme.tn.it

Il/la sottoscritto/a:

Cognome		Nome	
Luogo di nascita	Prov.	Data di nascita	
Residenza	Prov.	Via	n. civico
C.A.P.	Codice fiscale		
Telefono	Cellulare		
indirizzo e.mail/pec			

presa visione del bando di concorso pubblico per esami prot.n. 7969 per l'assunzione di:

N. 1 posto di FUNZIONARIO CONTABILE
categoria D – livello base – 1° posizione retributiva – a tempo pieno
prioritariamente riservato a VOLONTARI FORZE ARMATE

indetto da codesta Amministrazione,

c h i e d e

di poter partecipare allo stesso.

A tal fine lo/la scrivente, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. n. 445 del 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)

1. di essere nato/a a_____(prov._____) il_____;

2. di essere residente a_____in via _____
_____n._____;

3. ☐ di essere cittadino/a italiano/a;

ovvero :

3.1 <u>Per i cittadini non italiani:</u>

☐ di essere cittadino/a_____stato membro dell'Unione Europea;

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

☐ di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

3.2 **<u>Per i familiari di cittadini dell'Unione Europea, anche se cittadini di Stati terzi:</u>**

☐ di essere titolari del diritto di soggiorno e/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 titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica italiana;

☐ di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

3.3 **<u>Per i cittadini di Paesi terzi:</u>**

☐ di essere titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (indicare gli estremi:_____);

☐ di essere titolari 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 titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica italiana;

☐ di avere 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 essere in possesso del seguente **titolo di studio** previsto dal bando per l'ammissione al concorso (*barrare le caselle che interessano*):

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 _____;

Specificare la tipologia di laurea conseguita:

☐ Laurea conseguita secondo l'ordinamento in vigore prima della riforma universitaria attuata con D.M. 509/1999 (vecchio ordinamento);

☐ Laurea conseguita secondo l'ordinamento attualmente in vigore D.M. 270/2004: appartenente alla classe _____;

☐ Laurea specialistica (LS) appartenente alla classe _____;

☐ Laurea magistrale (LM) appartenente alla classe _____;

Note: _____

_____

_____

_____

a) 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 _____

6. ☐ di essere in possesso della patente categoria B

7. ☐ di non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;

☐ di aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni:

- Ente ……...……..…….. dal ……..…. al …….…….. profilo professionale ……. Causa risoluzione rapporto ……..…….

- Ente ……...……..…….. dal ……..…. al …….…….. profilo professionale ……. Causa risoluzione rapporto ……..…….

- Ente ……...……..…….. dal ……..…. al …….…….. profilo professionale ……. Causa risoluzione rapporto ……..…….

- Ente ……...……..…….. dal ……..…. al …….…….. profilo professionale ……. Causa risoluzione rapporto ……..…….

- Ente ……...……..…….. dal ……..…. al …….…….. profilo professionale ……. Causa risoluzione rapporto ……..…….

- Ente ……...……..…….. dal ……..…. al …….…….. profilo professionale ……. Causa risoluzione rapporto ……..…….

8. di essere di stato civile _____
(celibe/nubile-coniugato/a-separato/a-divorziato/a-vedovo/a con n._____figli);

9. ☐ di godere dei diritti civili e politici;

10. ☐ di non avere riportato condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento);

☐ ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento): _____

_____

(citare gli estremi del provvedimento);

se sono state riportate condanne penali, indicare l'elenco completo delle stesse (anche di quelle che hanno il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale), con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo.

11. ☐ di non avere procedimenti penali pendenti;

☐ ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

estremi del procedimento _____

tipo di reato _____

organo giudiziario presso il quale è pendente _____

sito in_____(luogo);

(*citare gli estremi del procedimento, il tipo di reato, l'organo giudiziario);*

12. (*per i cittadini soggetti a tale obbligo*)

☐ di aver adempiuto agli obblighi di leva;

☐ ovvero di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi: _____

_____

_____;

13. ☐ di possedere l'idoneità fisica alle mansioni da svolgere
(N.B. Ai sensi dell'art. 1 della legge 28 marzo 1991 n. 120 la condizione di privo della vista comporta l'inidoneità fisica specifica per lo svolgimento delle mansioni di cui alla presente procedura);

14. (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 o di soggetti portatori di disturbi specifici di apprendimento (DSA) e di richiedere, per l'espletamento delle prove, ausili in relazione all'handicap o ai disturbi specifici di apprendimento e/o tempi aggiuntivi per sostenere le prove d'esame, anche ai sensi dei 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 datata 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)

15. (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..

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

☐ di richiedere, in quanto candidato portatore di disturbi specifici di apprendimento (DSA), di sostituire l'eventuale preselezione e/o la prova scritta con un colloquio orale di analogo contenuto disciplinare ai sensi dell'art. 3, comma 4 bis del D.L. 80/2021, convertito con modificazioni dalla L. 113/2021;

(allegare documentazione come da precedente punto 12. che attesti una grave disgrafia e disortografia)

17. ☐ di non essere stato destituito/a o dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni e di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità prevista dalle vigenti Leggi;

☐ ovvero di essere stato destituito/a o dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per i seguenti motivi: _____

_____

18. ☐ di non essere escluso dall'elettorato politico attivo;

19. (eventuale - barrare la casella solo se ricorre il caso)

☐ di aver diritto di preferenza alla nomina per i seguenti motivi (in caso di parità di punteggio finale) (vedasi allegato A):

_____;

(*La mancata dichiarazione esclude il concorrente dal beneficio)*

20. ☐ di aver diritto al **posto riservato ai militare delle Forze Armate** congedati senza demerito al termine della ferma prefissato o breve, ai sensi del D.Lgs n. 66/2010, commi 3 e 4 dell'articolo 1014 e commi 3 e 9 dell'articolo 678, n. 1. (I candidati dovranno allegare dichiarazione relativa allo specifico requisito).

21. ☐ di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, essendo informato/a che gli stessi sarannotrattati ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.;

22. ☐ di accettare che il proprio nominativo, qualora inserito nella graduatoria finale, venga comunicato ad altrepubbliche amministrazioni che ne facciano richiesta

23. ☐ che le fotocopie allegate alla presente domanda di ammissione al concorso sono conformi agli originali inmio possesso;

24. ☐ di accettare incondizionatamente, avendone presa visione, le norme contenute nel bando di concorso, ivi comprese le modalità di comunicazione ai candidati relativamente ad ammissioni, esclusioni e graduatoria;

25. di eleggere **domicilio**, **ai fini del concorso**, presso il seguente indirizzo:

Cognome e Nome _____

Via/Piazza/Loc._____

Comune_____Provincia_____CAP_____

telefono:_____cellulare _____

e di impegnarsi fin d'ora a far conoscere eventuali successive variazioni di indirizzo, fino all'esaurimento del concorso, mediante lettera raccomandata a/r o PEC riconoscendo che il Comune di Comano Terme non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

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 <u>contrassegnare tutte le caselle interessate.</u>

Data_____ Firma _____

L'ASSENZA DI FIRMA COMPORTA L'ESCLUSIONE DAL CONCORSO

FIRMARE IN PRESENZA DELL'IMPIEGATO COMUNALE ADDETTO O FIRMARE E 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.

Comano Terme, _____ Il dipendente incaricato

___

BANDO DI CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI UN POSTO A TEMPO PIENO E INDETERMINATO CATEGORIA "D" LIVELLO BASE, 1^ POSIZIONE RETRIBUTIVA DI FUNZIONARIO CONTABILE PRESSO IL SERVIZIO FINANZIARIO prioritariamente riservato a Volontari Forze Armate

ELENCO DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____

(nome) _____

nato/a _____ provincia (_____) il _____

allega alla domanda di partecipazione al concorso pubblico in oggetto i seguenti documenti:

☐ ricevuta comprovante il versamento della cd. "tassa di concorso";

☐ fotocopia semplice fronte-retro di un documento di identità in corso di validità (se la firma non èapposta davanti al funzionario autorizzato a ricevere la domanda);

☐ eventuali titoli comprovanti il diritto di preferenza alla nomina (in caso di parità di punteggio finale);

☐ eventuale certificazione relativa a specifico handicap rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio;

☐ (eventuali altri allegati come richiesti dal bando, se non già autocertificati:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Data_____ Firma _____