

In carta libera L. 370/1988

Spett.le

COMUNE di SARNONICO

Via Mendola 1

38011 SARNONICO (TN)

**CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER UN POSTO A TEMPO PIENO E
INDETERMINATO DI SEGRETARIO COMUNALE DI IV CLASSE DEL COMUNE DI SARNONICO
IN CONVENZIONE CON IL COMUNE DI AMBLAR-DON**

E CONTESTUALE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

E/O DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 d.d. 28/12/2000)

resa e sottoscritta da persona maggiorenne che è già a conoscenza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dal D.P.R. 445/2000 sono puniti ai sensi del codice penale (art. 476 e ss. C.p.) e delle leggi speciali in materia.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

C.F. _____

residente a _____ Prov. _____

Cap. _____ Via _____ n. _____

tel. n. _____ posta elettronica _____

Domiciliato presso (Indirizzo al quale effettuare ogni comunicazione relativa alla presente domanda – indicare solo se diverso dalla residenza):

Cognome e nome _____

Via _____ n. _____ Comune _____

Prov. _____ Cap. _____

presa visione dell'avviso di selezione prot. n. _____ d.d. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al concorso pubblico in oggetto.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, anche ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 (autocertificazione e dichiarazione sostitutiva di atto notorio)

DICHIARA

(barrare l'ipotesi che interessa)

1 di essere:

☐ cittadino/a italiano/a

Oppure (barrare l'ipotesi che interessa)

- ☐ cittadino di _____ (indicare il nome dello Stato con cittadinanza equiparata a quella italiana in base alle leggi vigenti) _____

2 ☐ di godere dei diritti civili e politici (per i non cittadini anche nello Stato di appartenenza o di provenienza)

3 ☐ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di: _____

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

4. che il proprio nucleo familiare è composto dalle seguenti persone:

Cognome e nome	Data e luogo di nascita	Grado di parentela

5. di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni

Ente/sede	Inquadramento contrattuale	Dal (gg/mm/aa)	Al (gg/mm/aa)	Causa risoluzione rapporto di lavoro

6 ☐ di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione e di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità prevista dalla legge;

7 ☐ di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a dall'impiego per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della pubblica amministrazione.

8 ☐ di non aver riportato condanne penali

☐ **ovvero** di aver riportato le seguenti condanne penali (indicare l'elenco completo delle condanne penali, 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):

9 ☐ di non avere procedimenti penali in corso

☐ **ovvero** di avere i seguenti procedimenti penali in corso (indicare gli estremi del procedimento, il reato per il quale si procede, l'organo giudiziario presso il quale il procedimento è pendente e la sede del medesimo)

10 ☐ di essere in possesso, come richiesto dal bando, del seguente titolo di studio

Conseguito presso _____
con sede a _____ nell'anno _____,
votazione _____

(eventuale - barrare la casella e compilare solo se in possesso di titolo di studio conseguito all'estero)

- ☐ di essere in possesso della dichiarazione di equipollenza del proprio titolo di studio straniero al titolo di studio italiano rilasciata in data _____ dalla competente autorità italiana, come risultante dalla documentazione allegata
- ☐ di essere in possesso della dichiarazione di equivalenza del proprio titolo di studio straniero al titolo di studio italiano ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. 165/2001 rilasciata in data _____ dalla competente autorità italiana, come da documentazione allegata
- ☐ di aver avviato la procedura di richiesta di equivalenza del proprio titolo di studio straniero al titolo di studio italiano ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. 165/2001 in data _____

- 11 ☐ di essere in possesso del certificato di abilitazione alle funzioni di Segretario comunale rilasciato in data _____ da _____ punteggio finale _____

- 12 ☐ di essere in possesso dei seguenti titoli di servizio ai fini dell'attribuzione del punteggio:

dal gg/mm/anno	al gg/mm/anno	Datore di lavoro (denominazione e sede)	Orario di lavoro (pieno o a tempo parziale)	Qualifica	Di ruolo Si/N o	Periodi di assenza non utili per l'anzianità di servizio

- 13 ☐ Che gli anni di servizio prestati non sono caratterizzati né da provvedimenti disciplinari né da valutazioni negative

- 14 ☐ Di possedere i seguenti altri titoli (di studio, di cultura, di servizio e/o professionali) ritenuti idonei a comprovare la propria attitudine e preparazione a ricoprire il posto messo a concorso:

Titolo di studio	Università/o altro istituto	Data conseguimento	Votazione

- 15 (per i candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985)

☐ di avere adempiuto agli obblighi di leva

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

16 ☐ di essere fisicamente idoneo/a all'impiego in relazione alle mansioni lavorative richieste dalla figura professionale messa a concorso.

17 ☐ di appartenere alla categoria di soggetti di cui all'articolo 3 della L. 05.02.1992 n. 104 e s.m. e di richiedere l'ausilio di _____
e di _____ tempo aggiuntivo per l'espletamento delle prove di concorso, così come attestato dall'allegato certificato rilasciato dalla Commissione medica competente per territorio

18 ☐ di appartenere alla categoria di soggetti portatori di DSA ai sensi dell'art. 3, comma 4bis del DL 9 giugno 2021, n. 8 convertito nella Legge 6 agosto 2021, n. 113 e di richiedere la seguente misura sostitutiva _____ o i seguenti strumenti compensativi di lettura, scrittura e di calcolo _____ e/o un prolungamento dei tempi stabiliti per lo svolgimento della prova scritta _____, così come attestato dall'allegato certificato rilasciato dalla Commissione medica competente per territorio;

19 ☐ di essere in possesso del seguente titolo di precedenza o preferenza nella nomina in caso di parità di punteggio finale (si veda allegato A):

N° figli a carico _____

NB: la mancata dichiarazione esclude il concorrente dal beneficio

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze penali previste per attestazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite con la presente domanda sono complete e veritiere.

Allega alla presente la seguente documentazione:

☐ Fotocopia di un documento di identità

☐ Quietanza comprovante il pagamento della tassa concorso

☐ Altro (specificare): _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, presa visione dell'avviso di selezione di cui all'oggetto e dell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità connesse allo svolgimento delle procedure concorsuali e conseguenti adempimenti.

Data _____

Firma _____

NB. La domanda e le dichiarazioni prescritte sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto o se spedite, sottoscritte e presentate allegando fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Spazio riservato al Comune di Sarnonico:

Si dichiara che la firma del/della sig./sig.ra _____, della cui identità
mi sono accertato, è stata posta in mia presenza.

Il funzionario incaricato
