

Spettabile  
COMUNE DI COMANO TERME  
Via G. Prati, 1  
38077 COMANO TERME (TN)

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI  
PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO DI  
UN OPERAIO QUALIFICATO, A TEMPO PIENO (36 ore settimanali)  
categoria B, livello base

e DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO NOTORIO  
(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

resa e sottoscritta da persona maggiorenne consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dall'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 sono puniti ai sensi del codice penale (articoli 476 e seguenti) e delle leggi speciali in materia.

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ (cognome) (nome)

presa visione del bando di concorso pubblico per esami per l'assunzione a tempo indeterminato di un Operaio qualificati, categoria B, livello base, 1^ posizione retributiva, a tempo pieno (36 ore settimanali), protocollo n. .... dd. ....

CHIEDE

di essere ammess\_\_ al concorso medesimo. A tal fine, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA:  
(eventualmente barrare la casella di interesse)

1) di essere nat\_\_ a (prov. ) il  
e di essere residente a (prov. ) c.a.p.  
via/frazione  
codice fiscale

- 2) ☐ di essere cittadin\_\_ italian\_\_
- ☐ di essere cittadino di uno degli altri stati membri dell'Unione Europea (indicare il nome dello Stato) e di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento) e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana
- ☐ di essere familiare di cittadino dell'Unione Europea, anche se cittadino di stato terzo, titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente e di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o di provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento) e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana
- ☐ di essere cittadino di Paesi Terzi, titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria e di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento) e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana

- 3) di godere dei diritti civili e politici
- 4) ☐ di essere iscritt\_\_ nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_  
☐ di non essere iscritt\_\_ per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_
- 5) ☐ di non aver riportato condanne penali  
☐ 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  
☐ 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 stato destituito, dispensato o licenziato dall'impiego presso una pubblica amministrazione e di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità prevista dalle vigenti leggi.  
A tal fine dichiara:

- ☐ di non aver mai prestato servizio in qualità di lavoratore dipendente presso una pubblica amministrazione  
☐ di aver prestato servizio in qualità di lavoratore dipendente presso le seguenti pubbliche amministrazioni:

| ENTE / SEDE | INQUADRAMENTO CONTRATTUALE | DATA INIZIO SERVIZIO<br>gg/mm/aa | DATA FINE SERVIZIO<br>gg/mm/aa | CAUSA DI RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO |
|-------------|----------------------------|----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------|
|             |                            |                                  |                                |                                             |
|             |                            |                                  |                                |                                             |
|             |                            |                                  |                                |                                             |
|             |                            |                                  |                                |                                             |
|             |                            |                                  |                                |                                             |

- 8) di essere fisicamente idoneo all'impiego con esenzione da difetti o imperfezioni che possano influire sul rendimento del servizio
- 9) *(eventuale - barrare la casella solo se ricorre il caso)*  
☐ di appartenere alla categoria di soggetti di cui all'articolo 3 della Legge 5 febbraio 1992 n. 104 e di richiedere per l'espletamento delle prove di concorso tempi aggiuntivi e/o specifici ausili in relazione all'handicap, come da allegate certificazioni mediche
- 10) *(per i candidati di sesso maschile)*  
☐ di avere adempiuto agli obblighi di leva  
☐ di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi: \_\_\_\_\_  
☐ di non essere soggetto agli obblighi di leva ai sensi della Legge 23.08.2004 n. 226

- 11) di essere in possesso del diploma di licenza della scuola dell'obbligo conseguito il \_\_\_\_\_ presso la scuola \_\_\_\_\_ sita in \_\_\_\_\_
- 12) ☐ di essere in possesso dell'attestato di qualifica professionale di \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ presso la scuola/istituto \_\_\_\_\_ sito/a in \_\_\_\_\_

OPPURE

- ☐ di avere esperienza lavorativa di durata almeno biennale nelle mansioni di operaio presso datori di lavoro pubblici o privati (INDICARE SOLAMENTE I PERIODI UTILI AI FINI DELL'ANZIANITA' DI SERVIZIO ED ALLA PROGRESSIONE GIURIDICO-ECONOMICA):

| DATORE DI LAVORO<br>Indicare denominazione, sede,<br>indirizzo | DATA<br>INIZIO<br>SERVIZIO<br>gg/mm/aa | DATA<br>FINE<br>SERVIZIO<br>gg/mm/aa | CATEGORIA/<br>QUALIFICA | MANSIONI SVOLTE |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|-----------------|
|                                                                |                                        |                                      |                         |                 |
|                                                                |                                        |                                      |                         |                 |
|                                                                |                                        |                                      |                         |                 |
|                                                                |                                        |                                      |                         |                 |
|                                                                |                                        |                                      |                         |                 |
|                                                                |                                        |                                      |                         |                 |
|                                                                |                                        |                                      |                         |                 |
|                                                                |                                        |                                      |                         |                 |

- 13) *(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 al titolo di studio italiano del proprio titolo di studio rilasciata in data \_\_\_\_\_ dalla competente autorità italiana, come risultante dalla documentazione allegata
- 14) di essere in possesso di patente di guida di categoria B e di impegnarsi a conseguire la patente di categoria C entro un anno dall'eventuale assunzione
- (eventuale - compilare solo se in possesso di ulteriore patente oltre alla A/B)* e di patente di guida di categoria \_\_\_\_\_
- 15) *(eventuale - barrare la casella solo se ricorre il caso)*
- ☐ di avere il seguente titolo comportante, a parità di merito, il diritto di preferenza alla nomina:
- \_\_\_\_\_
- 16) di non essere stato dichiarato decaduto dall'impiego per aver conseguito l'impiego stesso mediante produzione di documenti falsi o per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della pubblica amministrazione

- 17) di accettare che la graduatoria con il proprio nominativo sia eventualmente comunicata ad altri enti pubblici interessati ad assunzioni che ne facciano richiesta
- 18) di dare il consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi compresi i dati sensibili, ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"
- 19) di accettare incondizionatamente le norme contenute nel bando di concorso pubblico protocollo n. .... dd. ....

Le dichiarazioni di cui ai punti 8), 18) e 19) non hanno valore di autocertificazione.

Recapito ai fini del concorso (obbligatorio):

VIA/FRAZIONE \_\_\_\_\_  
COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ RECAPITO TELEFONICO (prefisso/numero) \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (eventuale) \_\_\_\_\_

*Allegati:*

- ☐ fotocopia fronte e retro di un documento di identità in corso di validità
- ☐ quietanza comprovante il pagamento della tassa di concorso di euro 10,00
- ☐ titoli comprovanti, a parità di merito, il diritto di preferenza alla nomina:

☐ (altro – specificare) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**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.

Stenico, \_\_\_\_\_ Il dipendente incaricato \_\_\_\_\_

- ☐ alla domanda è allegata fotocopia di un documento di identità in corso di validità.