*IN CARTA LIBERA*

*Legge 370/88*

Spett.le

**COMUNE di COMMEZZADURA**

Via del Comun, n. 10 - Fraz. Mestriago

C.A.P. 38020 COMMEZZADURA (TN)

**DOMANDA DI AMMISSIONE**

**COMUNE DI COMMEZZADURA**

**CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI**

**PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO A TEMPO PARZIALE (20/36 ORE SETTIMANALI)**

**ED INDETERMINATO**

**NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI ASSISTENTE AMMINISTRATIVO**

**CATEGORIA C — LIVELLO BASE — 1^ POSIZIONE RETRIBUTIVA**

**presso l'Area Attività Tecniche**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_

presa visione del bando di concorso pubblico in oggetto

**C H I E D E**

**di essere ammesso/a al concorso pubblico per esami per un posto a tempo parziale (20/36 ore settimanali) ed indeterminato nella figura professionale di assistente amministrativo – categoria C – livello base, 1^ posizione** **presso l'Area Attività Tecniche.**

di inviare qualsiasi comunicazione al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Telefono fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(indicare obbligatoriamente un recapito telefonico)*

indirizzo e-mail personale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo PEC personale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(indicare possibilmente almeno un indirizzo di posta elettronica)*

**Si impegna** fin d’ora a far conoscere eventuali successive variazioni di indirizzo, fino all'esaurimento della procedura, mediante raccomandata a/r, PEC o mediante fax, riconoscendo che il Comune di Commezzadura non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

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 del 28 dicembre 2000 “Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa” e con gli effetti dell’articolo 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci

**D I C H I A R A**

**(barrare l’ipotesi che interessa)**

1. di essere nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr.\_\_\_\_\_, telefono nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; di essere domiciliato/a nel Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr.\_\_\_\_\_, telefono nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. □ di essere cittadino/a italiano/a;

ovvero

□ di essere cittadino/a di uno degli stati membri dell’Unione Europea (indicare quale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

□ di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o di provenienza;

□ di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;

□ di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

□ di essere familiare di cittadino dell’Unione Europea, anche se cittadino di stato terzo,

□ titolare del diritto di soggiorno permanente

□ di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o di provenienza;

□ di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;

□ di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

□ di essere cittadino di Paesi Terzi,

□ titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo

□ titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria

□ di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o di provenienza;

□ di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;

□ di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

1. □ Di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ovvero

□ di non essere iscritto/a per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. □ Di godere dei diritti civili e politici;
2. □ Di aver adempiuto agli obblighi di leva;

ovvero

□ di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. □ Di non essere stato destituito/a, dispensato/a, licenziato/a o decaduto (per aver prodotto falsa documentazione) dall’impiego presso Pubbliche Amministrazioni;

ovvero

□ di essere stato destituito/a, dispensato/a, licenziato/a o decaduto (per aver prodotto falsa documentazione) dall’impiego presso Pubbliche Amministrazioni;

1. □ Di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità prevista dalle vigenti Leggi;
2. □ Di non aver riportato condanne penali;

ovvero

□ di aver riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. □ di non avere procedimenti penali pendenti;

ovvero

□ di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. □ Di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per l’ammissione al concorso:

diploma di istruzione secondaria di secondo grado di durata almeno quinquennale (diploma di maturità) conseguito in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

I candidati con titolo di studio conseguito all’estero devono ottenere il riconoscimento dell’equipollenza al corrispondente titolo italiano.

1. □ Di avere l’idoneità fisica all’impiego, rapportata alle mansioni lavorative richieste dalla figura professionale di assistente amministrativo, e di prendere atto che prima dell’eventuale assunzione sarà sottoposto ad apposita visita medica a cura del medico competente, come previsto dal D.Lgs. n. 81/2008 al fine di constatare l’idoneità alle mansioni specifiche a cui è destinato;
2. □ Di non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni

ovvero

□ di aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ente | Dal | Al | In qualità di | Causa risoluzione contratto |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. □ Di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto di precedenza o preferenza nella nomina a parità di valutazione di cui all’art. 5 commi 4 e 5 del DPR 09.05.1994 n. 487. (La mancata dichiarazione esclude il concorrente dal beneficio): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. □ Di prestare il consenso, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, nei limiti e con le modalità specificate nell’informativa di cui al bando di concorso e di impegnarsi inoltre a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni dei dati.
3. □ Di dare il consenso alla eventuale comunicazione del proprio nominativo ad altri enti pubblici interessati ad assunzioni a tempo determinato e indeterminato;
4. □ Di accettare incondizionatamente, avendone presa visione, le norme contenute nel bando di concorso;
5. □ Di appartenere alla categoria di soggetti di cui all’art. 3 della Legge 05.02.1992 n. 104 e di richiedere, per l’espletamento delle prove d’esame, eventuali ausili in relazione all’handicap e/o l’eventuale necessità di tempi aggiuntivi, quali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(i candidati dovranno allegare – in originale o in copia autenticata – certificazione relativa allo specifico handicap rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio, dalla quale risultino gli ausili ed i tempi aggiuntivi eventualmente concessi per sostenere le prove d’esame)*

1. □ 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. □ Di essere a conoscenza e di accettare fin d’ora che ogni comunicazione inerente alla procedura selettiva sarà comunicata sul sito del Comune di Commezzadura www.comune.commezzadura.tn.it, sezione Amministrazione trasparente - bandi di concorso e che la mancata presentazione a sostenere le stesse negli orari e nelle sedi indicate è da considerarsi rinuncia al concorso

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

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega alla domanda i seguenti documenti:

□ quietanza comprovante l’avvenuto pagamento della tassa di concorso di Euro 10,32;

□ fotocopia semplice fronte-retro di un documento di identità in corso di validità;

□ altri allegati – per eventuali ed ulteriori allegati, il candidato è tenuto a redigere apposito elenco dei documenti presentati, anch’esso riportante data e firma.

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_