

In carta libera (L. 370/88)

Spett.le
COMUNITA' ROTALIANA-KÖNIGSBERG
Via Cavalleggeri d'Alessandria n. 19
38016 MEZZOCORONA (TN)

**DOMANDA DI AMMISSIONE CONCORSO PUBBLICO PER LA COPERTURA DI UN POSTO A TEMPO
INDETERMINATO E TEMPO PIENO NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI
FUNZIONARIO AMMINISTRATIVO -CAT. D - LIV. BASE – 1° POSIZIONE RETRIBUTIVA
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:

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

presa visione dell'avviso di concorso prot. n. 10378 di data 15.09.2025

c h i e d e

di essere ammesso/a al concorso per la copertura di un posto a tempo indeterminato e tempo pieno nella figura professionale di funzionario amministrativo, categoria D livello base 1ª posizione retributiva.

A tal fine il/la sottoscritto/a, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 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 cittadino/a italiano/a o vero:
--

a) Per i cittadini non italiani:

- ☐ 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

b) Per i familiari di cittadini dell'Unione Europea, anche se cittadini di Stati terzi:

- ☐ 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

c) Per i cittadini di Paesi terzi:

- ☐ 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

2. ☐ di godere dei diritti civili e politici (solo per i cittadini italiani)

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

ovvero

☐ di non essere iscritto/a o di essere stato/a cancellato/a per i seguenti motivi

4. che il proprio stato famiglia è così composto:

Cognome e nome _____	data di nascita _____	dichiarante
Cognome e nome _____	data di nascita _____	grado parentela _____
Cognome e nome _____	data di nascita _____	grado parentela _____
Cognome e nome _____	data di nascita _____	grado parentela _____
Cognome e nome _____	data di nascita _____	grado parentela _____

5. ☐ di essere in possesso della patente di categoria B

6. ☐ 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 beneficiodella non menzione sul casellario giudiziale), con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo.

7. ☐ 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);

8. ☐ di aver prestato/di prestare i seguenti impieghi lavorativi:

	Datore di lavoro	dal (g/m/a)	al (g/m/a)	figura professionale categoria/livello/ orario settimanale
1				
	Causa di risoluzione del rapporto di lavoro:			
2				
	Causa di risoluzione del rapporto di lavoro:			
3				
	Causa di risoluzione del rapporto di lavoro:			
4				
	Causa di risoluzione del rapporto di lavoro:			
5				
	Causa di risoluzione del rapporto di lavoro:			
6				
	Causa di risoluzione del rapporto di lavoro:			

NB: in caso di ulteriori periodi di servizio, allegare dichiarazione sostitutiva di certificazione.

9. ☐ di non essere stato/a 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/a dispensato/a o destituito/a o licenziato/a dal servizio presso Pubbliche Amministrazioni per i seguenti motivi: _____
10. ☐ 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.
11. 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 _____
12. ☐ di essere in possesso dei seguenti titoli di studio (specificare il titolo conseguito): _____ conseguito _____ presso _____ con sede a _____ Nell'anno _____ Votazione _____
13. (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: _____
14. ☐ 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 selezione)

15. ☐ di appartenere alla categoria di soggetti di cui all'art. 3 della Legge 05.02.1992, n. 104, e di richiedere, per l'espletamento della prova d'esame, eventuali ausili in relazione all'handicap e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi SI' ☐ NO ☐
se SI' specificare 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 la prova d'esame)

16. ☐ di essere affetto da invalidità pari a _____ e di avere pertanto diritto di essere ammesso direttamente alla prova scritta ai sensi dell'art. 20 della L. 05.02.1992 n. 104 e s.m. come da documentazione allegata.

17. ☐ di aver diritto di preferenza alla nomina per i seguenti motivi (in caso di parità di punteggio finale – vedasi **allegato A** dell'avviso pubblico):

_____(NB: la mancata dichiarazione esclude il concorrente dal beneficio)

18. ☐ di avvalersi della **RISERVA DI POSTO** in qualità di: volontario in ferma prefissata VFP1-VFP4-VFPB triennale-Ufficiale di complemento in ferma biennale o in ferma prefissata

19. ☐ di essere informato delle modalità di trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.

20. ☐ di prestare consenso affinché il proprio nominativo, qualora inserito nella graduatoria finale, venga comunicato ad altre pubbliche amministrazioni che ne facciano richiesta per assunzioni a tempo determinato o indeterminato
ovvero
☐ di NON prestare consenso affinché il proprio nominativo, qualora inserito nella graduatoria finale, venga comunicato ad altre pubbliche amministrazioni che ne facciano richiesta per assunzioni a tempo determinato o indeterminato

21. ☐ di accettare incondizionatamente, avendone presa visione, le norme contenute nel bando, ivi comprese le modalità di comunicazione ai candidati relativamente ad ammissioni, svolgimento prova orale, esclusioni e graduatoria.

22. di eleggere **domicilio**, ai fini della procedura concorsuale, presso il seguente indirizzo:
Cognome e Nome _____
_____ Via/Piazza/Loc. _____
_____ Comune _____
Provincia _____ CAP _____
telefono: _____ cellulare _____
e-mail _____@_____ o eventuale indirizzo _____
P.E.C. _____@_____

e di impegnarsi fin d'ora a far conoscere eventuali successive variazioni di indirizzo, fino all'esaurimento della procedura concorsuale di cui al presente avviso, mediante lettera raccomandata, PEC o mediante fax, riconoscendo che la Comunità Rotaliana Königsberg 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 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 (barrare le caselle interessate):

- ☐ fotocopia semplice fronte-retro di un documento di identità in corso di validità (se la firma non è apposta davanti al funzionario autorizzato a ricevere la domanda);
- ☐ Quietanza comprovante il pagamento della tassa concorso di € 10,00;
- ☐ Eventuali titoli comprovanti il diritto di preferenza alla nomina (in caso di parità di punteggio finale)
- ☐ Eventuale documentazione medica di cui ai punti 5-6-7 Paragrafo 4 del Bando di concorso