

IN CARTA LIBERA
(Legge 23.08.1988 n. 370)
Spettabile
COMUNE DI VALDAONE
Via Lunga, n. 13
38091 VALDAONE

Spazio riservato all'Ufficio

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER
L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO DI N. 1 ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
LIVELLO EVOLUTO (EX COLLABORATORE AMMINISTRATIVO, CAT. C LIVELLO
EVOLUTO), 1^ POSIZIONE RETRIBUTIVA, A TEMPO PARZIALE A 30 ORE
SETTIMANALI
CON RISERVA DI POSTI AI VOLONTARI DELLE FORZE ARMATE (D.LGS. N. 66/2010)

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			
indirizzo PEC			

presa visione del bando di concorso di data _____, prot. n. _____ per la copertura di un posto di istruttore amministrativo livello evoluto (ex collaboratore amministrativo, categoria C, livello evoluto), 1^ posizione retributiva, a tempo indeterminato e a tempo parziale a 30 ore settimanali, indetto dall'Amministrazione comunale di Valdaone,

chiede

di poter partecipare alla procedura di cui sopra.

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

dichiara

(barrare e completare le caselle che interessano)

essere nato/a a prov il

☐ di essere cittadino italiano

oppure

☐ di essere cittadino di uno degli altri stati membri dell'Unione Europea (indicare lo stato)

☐ di essere cittadino di Stato terzo e familiare di cittadini dell'Unione europea (specificare la relazione di parentela con il cittadino dell'Unione Europea) ed essere titolare di:

☐ diritto di soggiorno

☐ diritto di soggiorno permanente

☐ di essere cittadino di Paese Terzo, titolare di:

☐ permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo

☐ status di rifugiato

☐ status di protezione sussidiaria

☐ di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

☐ di godere dei diritti civili e politici;

☐ di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza

☐ SÌ ☐ NO (barrare la casella interessata)

In caso negativo indicare i motivi del mancato godimento.....

.....

☐ essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di;

☐ ovvero non essere iscritto/a o essere stato cancellato/a dalle liste elettorali medesime per i seguenti motivi:

.....;

Solo per i cittadini soggetti all'obbligo di leva:

di aver svolto il servizio di leva:

☐ SI

☐ NO, indicare i motivi:

avere subito condanne penali

☐ SÌ ☐ NO (barrare la casella interessata)

se SI, indicare quali:

.....
.....;

avere procedimenti penali in corso

☐ SÌ ☐ NO (barrare la casella interessata)

se SI, indicare quali:

.....
.....;

essere stato/a destituito/a, o dispensato/a, o licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione e di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità prevista dalle leggi vigenti;

☐ SÌ ☐ NO (barrare la casella interessata)

☐ di aver prestato servizio in qualità di dipendente di una pubblica amministrazione con rapporto di lavoro subordinato, per i periodi riportati nella tabella sottostante.

DAL giorno/mese/anno (con qualifica e settore)	AL giorno/mese/anno (con qualifica e settore)	PUBBLICA AMMINISTRAZIONE CON INDIRIZZO
		 via n. C.A.P. città prov
		 via n.

		C.A.P. città prov
		 via n. C.A.P. città prov
		 via n. C.A.P. città prov
		 via n. C.A.P. città prov

☐ oppure di non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni.

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

☐ essere in possesso del seguente titolo di studio
.....

conseguito con il punteggiosu..... in
data.....presso.....
sito in.....

ovvero

☐ il titolo di

in data.....nello Stato di.....

dichiarato equipollente al titolo richiesto di

rilasciato da

(allegare documentazione comprovante l'equipollenza)

ovvero

☐ di essere in possesso di un provvedimento di equivalenza del proprio titolo di studio conseguito nello Stato di in data
(allegare documentazione comprovante)

☐ di aver avviato la procedura di richiesta di equivalenza del proprio titolo di studio in data
(allegare documentazione comprovante)

☐ di essere in possesso del requisito dell'appartenenza del candidato nella riserva dei posti per i volontari militari delle Forze Armate, per le seguenti motivazioni:

.....

☐ di essere in possesso di patente tipo B;

di rientrare tra i soggetti di cui all'art. 3 della L.P. 10 settembre 2003 n. 8 e richiedere, per l'espletamento delle prove eventuali ausili in relazione all'handicap e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per sostenere le prove d'esame:

☐ SÌ ☐ NO (barrare la casella interessata)

se SÌ 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)

di rientrare tra i soggetti con disturbi specifici dell'apprendimento (DSA) e richiedere, per l'espletamento delle prove eventuali ausili e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi o misure compensative:

☐ SÌ ☐ NO (barrare la casella interessata)

se SÌ specificare quali:

.....;

ausili richiesti:

.....;

(allegare - in originale o in copia autenticata - certificazione datata relativa allo specifico DSA con l'indicazione degli ausili necessari - 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)

appartenere ad una categoria di cui all'Allegato A) del bando di concorso

☐ SÌ ☐ NO (barrare la casella interessata)

se SI specificare quale categoria:

.....;

(la mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà nel non volerne beneficiare e pertanto tali titoli non verranno valutati – la dichiarazione non supportata dalla documentazione prevista non è valutabile)

- ☐ di prestare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679;

di prestare il proprio consenso affinché la graduatoria di cui al presente bando e le informazioni di cui sopra possano essere comunicate ad altre amministrazioni pubbliche che ne facessero esplicita richiesta ai fini di assunzioni con rapporto di lavoro a tempo determinato o indeterminato;

☐ SÌ ☐ NO (barrare la casella interessata)

- ☐ di accettare incondizionatamente, avendone presa visione, le norme contenute nel bando di concorso n. prot. __ dd. __.__.2026;

- ☐ di prendere atto che le ulteriori informazioni inerenti alle prove del concorso pubblico verranno effettuate tramite appositi avvisi che saranno pubblicati all'albo telematico on-line e sul sito internet del Comune di Valdaone senza ulteriori comunicazioni dirette ai singoli candidati;

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

Cognome e Nome.....

Via/Piazza/Loc.....

Comune Provincia CAP

telefono:

e di impegnarsi fin d'ora a far conoscere eventuali successive variazioni di indirizzo, fino all'esaurimento del concorso, mediante raccomandata a/r, o PEC, riconoscendo che il

Comune di Valdaone non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Data _____

Firma _____

Allega alla presente domanda:

- ☐ ricevuta del versamento della tassa di partecipazione alla procedura;
- ☐ copia di un documento d'identità
- ☐ elenco documenti allegati

Si invitano i candidati a non produrre la documentazione relativa a titoli non previsti o non attinenti.

Con la presentazione della domanda di partecipazione alla procedura, nelle forme di cui al DPR n. 445/2000, il candidato assume la responsabilità della veridicità di tutte le informazioni fornite, nella domanda e nei documenti allegati, nonché della conformità all'originale delle copie dei documenti prodotti.

Luogo e data

FIRMA OBBLIGATORIA DEL CANDIDATO
