

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

**DOMANDA DI AMMISSIONE CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI n. 1 (UNO)
 POSTO A TEMPO PIENO E INDETERMINATO NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI**

ASSISTENTE AMMINISTRATIVO-CONTABILE

**Area 2 Istruttori – livello base – 1^a posizione retributiva
 (Ex categoria C – livello base – 1^a 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 8094 di data 16/07/2026

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 assistente amministrativo contabile, Area 2 Istruttori – livello base – 1^a posizione retributiva (Ex categoria C – livello base – 1^a 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 guida categoria B o superiori in corso di validità

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 beneficio della 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 pubblico e/o privato	Figura professionale categoria/livello/orario settimanale	Dal (gg/mm/aa)	Al (gg/mm/aa)	Tempo determinato/ indeterminato	Causa risoluzione 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:

☐ di trovarsi nella seguente posizione di incompatibilità:

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 _____ in data _____

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

12. ☐ di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli di studio (specificare il titolo conseguito):

conseguito presso _____

con sede a _____ in data _____

Votazione _____

conseguito presso _____

con sede a _____ in data _____

Votazione _____

13. (per i cittadini soggetti a tale obbligo - candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985):

☐ 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'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

(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 o superiore all'80% 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 appartenere alla categoria di soggetti portatori di disturbi specifici di apprendimento (DSA) di cui all'art. 3, comma 4-bis del decreto legge 9 giugno 2021, n. 80, e di richiedere i seguenti ausili e/o tempi aggiuntivi come da allegata certificazione medica:
- ☐ strumenti compensativi per le difficoltà di lettura, di scrittura e di calcolo (indicare quali):

- ☐ necessità di _____ tempi aggiuntivi (che comunque non potranno eccedere il 50% del tempo assegnato per la prova) per sostenere le prove d'esame;
- ☐ di sostituire la prova scritta con un colloquio orale di analogo e significativo contenuto disciplinare.
18. ☐ di aver diritto di preferenza alla nomina per i seguenti motivi (in caso di parità di punteggio finale – vedasi **allegato A** dell'avviso pubblico):

N° figli a carico _____

(NB: la mancata dichiarazione esclude il concorrente dal beneficio)
19. ☐ di avvalersi della **RISERVA DI POSTO** in a favore degli operatori volontari che hanno concluso senza demerito:
- ☐ il servizio civile universale prestato presso _____ sede _____ periodo _____
- ☐ il servizio civile nazionale presso _____ sede _____ periodo _____
- Si precisa che il servizio civile provinciale (SCUP) istituito dalle Regioni e dalle Province autonome di Trento e di Bolzano non è assimilabile al servizio civile universale.
- (NB: la mancata dichiarazione esclude il concorrente dal beneficio)
20. ☐ 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. e di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità connesse allo svolgimento delle procedure concorsuali e conseguenti adempimenti.
21. ☐ 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

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

23. ☐ 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.

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 Allegato A (in caso di parità di punteggio finale)
- ☐ Eventuale documentazione medica di cui ai punti 15, 16 e 17 della domanda.

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 alla Comunità Rotaliana Königsberg.

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
