

IN CARTA LIBERA

(Legge 23.08.1988 n. 370)

Alla
Comunità della Vallagarina
Servizio Personale
Via Tommaseo n. 5
38068 ROVERETO (TN)

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA
DI N. 1 POSTO NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI ASSISTENTE SOCIALE – AREA 3
FUNZIONARI LIVELLO BASE (EX CATEGORIA D, LIVELLO BASE) 1^ POSIZIONE
RETRIBUTIVA, A TEMPO PIENO (36 ORE SETTIMANALI) E A TEMPO INDETERMINATO**

Il/la sottoscritto/a _____
nat_ a _____ provincia di _____
il _____ residente a _____
via _____ n° _____
_____ telefono _____ / _____ cell. _____
email/pec _____

presa visione dell'Avviso di cui al presente bando di concorso adottato con determinazione
nr. 707 di data 04.08.2026, prot. n. 21678 di data 06.08.2026, pubblicato sul sito internet
dell'Ente.

C H I E D E

di essere ammesso/a alla procedura concorsuale.

A tal fine il/la sottoscritto/a, sotto la propria personale responsabilità, consapevole sia delle
responsabilità penali a cui può andare incontro, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 445/2000
(T.U. sulla documentazione amministrativa), in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli
atti sia del fatto che, qualora dal controllo delle dichiarazioni dovesse emergere la loro non
veridicità, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla
base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

(ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.)

1. di essere nato/a a _____ prov. di _____ il
_____ e di risiedere a _____ prov.
_____ in Via _____ nr.

2. ☐ di essere cittadino/a italiano/a e di godere dei diritti civili e politici;
ovvero
☐ di essere cittadino/a di uno degli stati membri dell'Unione Europea (indicare il nome
dello Stato) _____
☐ di essere familiare di cittadino/a dell'Unione europea, anche se cittadino/a di Stati
terzi,
☐ titolare del diritto di soggiorno
☐ del diritto di soggiorno permanente

☐ di essere cittadino/a di Paesi Terzi
☐ titolare del diritto di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo
☐ titolare dello status di rifugiato
☐ titolare dello status di protezione sussidiaria

☐ 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 rapportata alla categoria e
figura professionale a concorso;
3. di essere di stato civile _____ con n. _____ figli fiscalmente
a carico
4. ☐ di essere iscritt__ nelle liste elettorali del Comune di _____
ovvero
☐ di non essere iscritto/a nelle liste elettorali o essere stato/a cancellato/a dalle liste
elettorali per i seguenti motivi _____;
5. ☐ di essere il possesso dei requisiti previsti dalla L.P. 15/2018 per partecipare all'avviso
pubblico di cui sopra (come meglio precisato nell'allegato);
6. ☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito in data _____ presso
_____ con la votazione _____;

7. ☐ di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di Assistente Sociale conseguita presso _____ il _____;
8. ☐ di essere in possesso dell'iscrizione all'Albo professionale delle Assistenti sociali _____;
9. ☐ di essere in possesso della patente di guida di categoria "B";
10. ☐ di non aver riportato condanne penali;
☐ di aver riportato le seguenti condanne penali: _____
11. ☐ di non aver procedimenti penali pendenti;
☐ di aver in corso i seguenti procedimenti penali: _____
12. ☐ (*per i candidati di sesso maschile, nati fino al 31/12/1985*) di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva

13. ☐ di non essere stato/a licenziato/a, destituito/a o dichiarato/a decaduto/a dal servizio presso Pubbliche Amministrazioni
ovvero
☐ di essere stato/a licenziato/a, destituito/a o dichiarato/a decaduto/a dal servizio presso Pubbliche Amministrazioni per i seguenti motivi:

14. ☐ di non trovarsi in una delle posizioni di incompatibilità previste dalle vigenti disposizioni legislative;
15. ☐ di possedere l'idoneità fisica per le mansioni da svolgere;
16. ☐ di appartenere alla categoria dei soggetti di cui all'art. 3 della L.P. 10.09.2003 n. 8 o di cui all'art. 3 della Legge 05.02.1992 n. 104 e di richiedere, per l'espletamento della prova, eventuali ausili in relazione all'handicap e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi, così come attestato da certificazione medica che si allega:
SI ☐ NO ☐
se SI specificare quali _____
17. ☐ di aver concluso il servizio civile universale senza demerito, ai sensi dell'art. 18, comma 4), del D.Lgs. 40/2017 modificato dall'art. 1 comma 9-bis del D.Lgs. 44/2023, in qualità di operatore volontario (è escluso il servizio civile universale provinciale-Trento);

18. ☐ di accettare incondizionatamente le norme contenute nell'avviso di selezione. In particolare dichiara di essere consapevole che le comunicazioni e gli avvisi relativi alla procedura concorsuale verranno rese note tramite pubblicazione sul sito internet della comunità all'indirizzo www.comunitadellavallagarina.tn.it e che tale pubblicazione ha valore di notifica a tutti gli effetti;
19. ☐ di aver diritto a precedenza/preferenza alla nomina per i seguenti motivi

(art. 5, comma 4 del D.P.R. 9 maggio 1994, n. 487)

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

Nota: la mancata dichiarazione esclude il concorrente dal beneficio

21. ☐ di essere pienamente a conoscenza che l'elenco dei candidati ammessi, l'esito del concorso e ogni informazione utile, verranno pubblicati all'albo telematico on-line della Comunità e all'indirizzo internet www.comunitadellavallagarina.tn.it e che tali pubblicazioni hanno valore di notifica a tutti gli effetti ai candidati, ai quali pertanto non sarà inviata alcuna comunicazione personale a mezzo posta circa lo svolgimento delle prove;
22. ☐ di consentire che il proprio nominativo sia eventualmente comunicato ad altre Amministrazioni pubbliche, altri Enti o Aziende a partecipazione pubblica o Enti privati in convenzione con la Comunità della Vallagarina o altri Comuni trentini interessati ad assunzioni a tempo indeterminato e determinato.

Chiede infine che ogni comunicazione relativa alla presente domanda sia fatta al seguente indirizzo:

COGNOME E NOME _____

VIA _____ N. _____

COMUNE _____ PROV _____

C.A.P. _____ TEL. _____

CELL. _____ E-MAIL _____

Con riferimento al Regolamento UE 2016/679 il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che i dati forniti verranno utilizzati esclusivamente al fine dell'espletamento della selezione e dell'eventuale gestione del rapporto di impiego che ne dovesse seguire; l'eventuale opposizione al conferimento degli stessi potrebbe comportare l'impossibilità di partecipare alla selezione. I dati richiesti sono trattati dalla Comunità della Vallagarina– Via Tommaseo 5- Rovereto (TN), e possono essere comunicati, limitatamente alle informazioni strettamente necessarie, ai soggetti pubblici e privati che intervengono nella gestione ed effettuazione della selezione e delle successive assunzioni.

Titolare del trattamento è l'Ente Comunità della Vallagarina

mail comunita@pec.comunitadellavallagarina.tn.it

sito internet : <https://www.comunitadellavallagarina.tn.it/>

Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini (email servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

L'informativa completa è a disposizione presso gli uffici comunali e alla voce "privacy" del sito istituzionale : <https://www.comunitadellavallagarina.tn.it/>

Data _____

Firma _____

Allega alla domanda i seguenti documenti:

- ☐ fotocopia di un documento di identità in corso di validità
- ☐ eventuali titoli comprovanti il diritto di preferenza
- ☐ ricevuta versamento € 10,33 taxa di concorso
- ☐ ulteriore documentazione (specificare)