

FAC SIMILE DOMANDA

IN CARTA LIBERA
(Legge 23.08.1988 n. 370)

Spettabile
CONSORZIO DEI COMUNI BIM SARCA MINCIO
GARDA
Viale Dante, 46
38079 TIONE DI TRENTO (TN)

OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO DI N. 1 ASSISTENTE AMMINISTRATIVO – AREA 2 (ISTRUTTORI), LIVELLO BASE, 1^ POSIZIONE RETRIBUTIVA (EX CAT. C, LIVELLO BASE) A TEMPO PARZIALE A 28 ORE SETTIMANALI DA ASSEGNARE ALLO STAFF PFS/MAB.

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____ nato/a a _____
_____ (provincia _____) il _____ residente in _____
_____ (provincia _____) CAP _____ in via _____
n. _____ e domiciliato/a
in _____ (provincia _____) CAP _____ in via _____
n. _____ numero
telefonico _____ cellulare _____ indirizzo di posta elettronica cui inviare le
comunicazioni relative alla presente domanda _____ posta elettronica certificata
(PEC) _____ codice fiscale _____
presa visione del bando di concorso prot. n. 4034 dd. 13.10.2026 per la copertura di un posto in oggetto indetto dal
Consorzio BIM Sarca Mincio Garda di Tione di Trento,

CHIEDE

di poter partecipare alla procedura di cui sopra.

A tal fine lo/la scrivente, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 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 artt. 75 e 76 dello stesso decreto,

DICHIARA

(barrare e completare le caselle che interessano)

Di 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

☐ SI

☐ 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

☐ SI

☐ NO

(barrare la casella interessata)

se SI, indicare quali:

☐ avere procedimenti penali in corso

☐ SI

☐ 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;

☐ SI

☐ 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)	MOTIVO DELLA CESSAZIONE	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

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;

☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio:
conseguito con il
punteggio _____ su _____ in data _____ presso _____ sito in _____

ovvero

☐ del titolo di _____ conseguito 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
l'equivalenza)

☐ di aver avviato la procedura di richiesta di equivalenza del proprio titolo di studio in data _____
(allegare documentazione comprovante l'avvio della procedura)

☐ 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:

☐ SI

☐ NO

(barrare la casella interessata)

se SI 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:

☐ SI

☐ NO

(barrare la casella interessata)

se SI 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)

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

☐ SI

☐ NO

(barrare la casella interessata)

se SI specificare quale categoria ed allegare la relativa documentazione ivi indicata:

(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;

☐ SI

☐ NO

(barrare la casella interessata)

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

☐ di prendere atto che le ulteriori informazioni inerenti alle prove del concorso pubblico verranno effettuate tramite appositi avvisi che saranno pubblicati all'albo telematico e nell'apposita sezione (trasparenza) del sito istituzionale del Consorzio BIM Sarca Mincio Garda (www.bimsarca.tn.it) senza ulteriori comunicazioni ai singoli candidati;

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

Cognome e Nome.....

Via/Piazza/Loc.....

Comune Provincia CAP

cell:

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 Consorzio BIM Sarca Mincio Garda non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

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.

Allega alla presente domanda:

- ricevuta del versamento della tassa di partecipazione al concorso
- copia di un documento d'identità in corso di validità
- elenco documenti allegati (se presenti)

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

Luogo e data _____

FIRMA OBBLIGATORIA DEL CANDIDATO _____