

Spett.le  
**Comune di Aldeno**  
Piazza C. Battisti n.5  
38060 Aldeno (TN)

**DOMANDA DI AMMISSIONE**

**BANDO DI CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER  
ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO  
DI N. 1 POSTO DI COLLABORATORE CONTABILE  
CATEGORIA C – LIVELLO EVOLUTO, PRIMA POS. RETRIBUTIVA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (prov.  
\_\_\_\_\_ ) indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_,

presa visione del bando di concorso pubblico per esami per l'assunzione a tempo indeterminato e a tempo pieno di un COLLABORATORE CONTABILE cat. C livello evoluto base indetto da codesta Amministrazione,

**c h i e d e**

di essere ammesso/a al concorso e di inviare qualsiasi comunicazione al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Frazione \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_\_ )  
Telefono fisso \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

*(indicare obbligatoriamente un recapito telefonico)*

indirizzo e-mail personale \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

indirizzo PEC personale \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

*(indicare possibilmente almeno un indirizzo di posta elettronica)*

**Si impegna** fin d'ora a far conoscere eventuali successive variazioni di indirizzo, fino all'esaurimento della procedura, mediante raccomandata a/r, PEC o mediante fax, riconoscendo che il Comune di Aldeno non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario

*Consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000*

**dichiara**

*(barrare e completare le caselle che interessano)*

1.	<input type="checkbox"/>	Di essere nato/a a _____ prov. (_____) il _____;
2.	<input type="checkbox"/>	Di essere residente a _____ prov. (_____) in via _____, n. _____
3.	<input type="checkbox"/>	Di essere cittadino/a italiano/a;
	<input type="checkbox"/>	ovvero di essere cittadino/a di uno degli stati membri dell'Unione Europea (indicare quale) _____, o di essere familiare di un cittadino, pur non essendo in possesso della cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione europea, e di essere titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, o di essere cittadino di un paese terzo e titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o di essere titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria. <u>Per i cittadini membri di uno degli Stati dell'Unione Europea:</u> <input type="checkbox"/> di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o di provenienza; <input type="checkbox"/> di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica; <input type="checkbox"/> di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.
4.	<input type="checkbox"/>	di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
	<input type="checkbox"/>	ovvero di non essere iscritto/a per i seguenti motivi: _____
5.	<input type="checkbox"/>	di essere fisicamente e psichicamente idoneo all'impiego con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio e di essere immune da qualsiasi malattia ed indisposizione fisica che possa comunque ridurre il completo ed incondizionato espletamento del servizio
6.	<input type="checkbox"/>	di non aver riportato condanne penali che, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, ostino all'assunzione ai pubblici impieghi;
	<input type="checkbox"/>	di aver riportato le seguenti condanne penali _____ _____ in data _____ <i>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</i>
7.	<input type="checkbox"/>	di non essere stato destituito/a o dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni;
8.	<input type="checkbox"/>	Di non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;

	<input type="checkbox"/> Di aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni:																												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th><i>Ente</i></th> <th><i>Dal</i></th> <th><i>Al</i></th> <th><i>Causa risoluzione contratto</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	<i>Ente</i>	<i>Dal</i>	<i>Al</i>	<i>Causa risoluzione contratto</i>																								
<i>Ente</i>	<i>Dal</i>	<i>Al</i>	<i>Causa risoluzione contratto</i>																										
9.	<input type="checkbox"/> di non avere procedimenti penali pendenti;																												
	<input type="checkbox"/> di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: <input type="checkbox"/> estremi del procedimento _____ tipo di reato _____ organo giudiziario presso il quale è pendente _____ sito in (luogo) _____																												
10.	<input type="checkbox"/> di godere dei diritti civili e politici																												
11.	<input type="checkbox"/> di appartenere alla categoria di soggetti di cui all'art. 3 della Legge 05.02.1992 n. 104 e di richiedere, per l'espletamento delle prove d'esame, eventuali ausili in relazione all'handicap e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi, quali _____  <i>(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 le prove d'esame)</i>																												
12.	<input type="checkbox"/> di aver adempiuto agli obblighi di leva; <input type="checkbox"/> ovvero di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi: _____ _____																												
13.	<input type="checkbox"/> di essere in possesso della <b>patente di guida di tipo B</b>																												
14.	di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per l'ammissione al concorso: <input type="checkbox"/> <b>diploma di ragioniere o perito commerciale</b> _____ conseguito presso _____ di _____ prov. _____ in data _____ con punteggio _____																												

	<p>Ovvero (barrare la casella e compilare solo se in possesso di titolo di studio conseguito all'estero)</p> <p><input type="checkbox"/> di essere in possesso della <b>dichiarazione di equipollenza</b> al titolo di studio italiano del proprio titolo di studio rilasciata in data _____ dalla competente autorità italiana, come risultante dalla documentazione allegata;</p> <p>conseguito presso la facoltà di _____</p> <p>in data _____ con punteggio _____</p>
	<p><input type="checkbox"/> di avere <b>esperienza professionale maturata presso datori pubblici o privati di almeno 6 anni nell'ambito esclusivamente del <u>Settore Ragioneria/Contabilità</u>:</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>presso <u>Pubbliche Amministrazioni</u>:</b></p> <p>1. Ente: _____</p> <p>dal _____ (gg/mm/aa) al _____ (gg/mm/aa)</p> <p>figura professionale _____ categoria/livello _____</p> <p>orario di lavoro _____</p> <p>mansioni svolte (attinenti al Profilo messo a concorso settore Ragioneria/Contabilità)</p> <p>_____</p> <p>causa risoluzione contratto _____</p> <p>2. Ente: _____</p> <p>dal _____ (gg/mm/aa) al _____ (gg/mm/aa)</p> <p>figura professionale _____ categoria/livello _____</p> <p>orario di lavoro _____</p> <p>mansioni svolte (attinenti al Profilo messo a concorso settore Ragioneria/Contabilità)</p> <p>_____</p> <p>causa risoluzione contratto _____</p> <p>3. Ente: _____</p> <p>dal _____ (gg/mm/aa) al _____ (gg/mm/aa)</p> <p>figura professionale _____ categoria/livello _____</p> <p>orario di lavoro _____</p> <p>mansioni svolte (attinenti al Profilo messo a concorso settore Ragioneria/Contabilità)</p> <p>_____</p> <p>causa risoluzione contratto _____</p> <p>4. Ente: _____</p> <p>dal _____ (gg/mm/aa) al _____ (gg/mm/aa)</p> <p>figura professionale _____ categoria/livello _____</p> <p>orario di lavoro _____</p> <p>mansioni svolte (attinenti al Profilo messo a concorso settore Ragioneria/Contabilità)</p> <p>_____</p>

causa risoluzione contratto \_\_\_\_\_

*NB: nel caso di ulteriori periodi di servizio, allegare dichiarazione sostitutiva di certificazione ex DPR 445/2000*

**presso datori di lavoro privati** in mansioni professionalmente attinenti al posto messo a concorso (nell'ambito quindi esclusivamente del Settore Ragioneria/Contabilità)

1. Datore di lavoro: \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ (gg/mm/aa) al \_\_\_\_\_ (gg/mm/aa)

figura professionale \_\_\_\_\_

categoria/livello (contratto applicato) \_\_\_\_\_ orario di lavoro \_\_\_\_\_

mansioni svolte (attinenti al Profilo messo a concorso)

\_\_\_\_\_

causa risoluzione contratto \_\_\_\_\_

2. Datore di lavoro: \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ (gg/mm/aa) al \_\_\_\_\_ (gg/mm/aa)

figura professionale \_\_\_\_\_

categoria/livello (contratto applicato) \_\_\_\_\_ orario di lavoro \_\_\_\_\_

mansioni svolte (attinenti al Profilo messo a concorso)

\_\_\_\_\_

causa risoluzione contratto \_\_\_\_\_

3. Datore di lavoro: \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ (gg/mm/aa) al \_\_\_\_\_ (gg/mm/aa)

figura professionale \_\_\_\_\_

categoria/livello (contratto applicato) \_\_\_\_\_ orario di lavoro \_\_\_\_\_

mansioni svolte (attinenti al Profilo messo a concorso)

\_\_\_\_\_

causa risoluzione contratto \_\_\_\_\_

4. Datore di lavoro: \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ (gg/mm/aa) al \_\_\_\_\_ (gg/mm/aa)

figura professionale \_\_\_\_\_

categoria/livello (contratto applicato) \_\_\_\_\_ orario di lavoro \_\_\_\_\_

mansioni svolte (attinenti al Profilo messo a concorso)

\_\_\_\_\_

causa risoluzione contratto \_\_\_\_\_

*NB: nel caso di ulteriori periodi di servizio, allegare dichiarazione sostitutiva di certificazione ex DPR 445/2000*

15.  Di avere i seguenti titoli di preferenza (ai sensi di legge, a parità di merito i titoli di preferenza e

		la rispettiva documentazione da allegare sono quelli riportati nell'allegato A) al bando di concorso, la mancata dichiarazione/omessa documentazione esclude il concorrente dal beneficio: _____ _____
16.	<input type="checkbox"/>	Di avere titolo alla riserva di posti ai sensi del D.Lgs. 66/2010 volontari delle Forze Armate e precisamente:  <input type="checkbox"/> VFP1 volontari in ferma prefissata di 1 anno  <input type="checkbox"/> VFP4 volontari in ferma prefissata di 4 anni  <input type="checkbox"/> VFB volontari in ferma breve triennale  <input type="checkbox"/> Ufficiali di completamento in ferma biennale o in ferma prefissata ( art. 678 comma 9 del D.Lgs. 66/2010)  Nel caso il candidato ometta di indicare (o neghi) la propria appartenenza ad una delle categorie suddette, tale omissione (o negazione) verrà intesa come manifestazione di volontà nel non voler beneficiare di riserva di posto;
17.	<input type="checkbox"/>	di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità prevista dalle vigenti Leggi
18.	<input type="checkbox"/>	di accettare incondizionatamente, avendone presa visione, le norme contenute nel bando di concorso pubblico
19.	<input type="checkbox"/>	di essere a conoscenza e di accettare fin d'ora che ogni comunicazione inerente la procedura concorsuale sarà comunicata sul sito del Comune di Aldeno <a href="http://www.comune.aldeno.tn.it">www.comune.aldeno.tn.it</a> , sezione Amministrazione trasparente - bandi di concorso e che la mancata presentazione a sostenere le stesse negli orari e nelle sedi indicate è da considerarsi rinuncia al concorso
20.	<input type="checkbox"/>	di prestare il consenso, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa di cui al bando di concorso e di impegnarsi inoltre a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni dei dati
21.	<input type="checkbox"/>	di prestare il consenso all'eventuale trasmissione dei dati personali presenti nella presente domanda ad altri enti in relazione all'utilizzo della graduatoria finale di merito
	<input type="checkbox"/>	di <u>non</u> prestare il consenso all'eventuale trasmissione dei dati personali presenti nella presente domanda ad altri enti in relazione all'utilizzo della graduatoria finale di merito

**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:*

- fotocopia semplice fronte-retro di un documento di identità in corso di validità;*
- ricevuta di versamento di Euro 10,00 (dieci/00) quale tassa di concorso;;*
- altri allegati – per eventuali ed ulteriori allegati, il candidato è tenuto a redigere apposito elenco dei documenti presentati, anch'esso riportante data e firma.*

Firma

\_\_\_\_\_