

Spazio riservato all'Ufficio
PROTOCOLLO IN ARRIVO

IN CARTA LIBERA
Legge 370/88

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

DOMANDA DI AMMISSIONE alla PUBBLICA SELEZIONE
Relativo all'AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO AD INDIVIDUARE IL PERSONALE IN
POSSESSO DEI REQUISITI ED INTERESSATO ALLA STABILIZZAZIONE DI CUI ALL'ART. 24
DELLA L.P. 29.12.2017, N. 18, COME MODIFICATO DALLA L.P. 03.08.2018, N. 15
Figura professionale: COLLABORATORE TECNICO
CAT. C – LIVELLO EVOLUTO, PRIMA POS. RETRIBUTIVA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. (_____) il _____
codice fiscale _____ residente a _____
(prov. _____) indirizzo _____ CAP _____,
telefono _____ indirizzo e-mail _____
presa visione dell'avviso di pubblica selezione di stabilizzazione prot. n. ____ di data _____ indetto
da codesta Amministrazione,

ch i e d e

di essere ammesso/a 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 pubblica selezione, 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 di stato civile _____(celibe/nubile/coniugato/a)
6.	<input type="checkbox"/>	di non essere stato destituito/a o dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni;
7.	<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</i>

		<i>emesse e la sede del medesimo</i>
8.	<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) _____
9.	<input type="checkbox"/>	di godere dei diritti civili e politici
10.	<input type="checkbox"/>	di essere fisicamente idoneo all'impiego con esenzione da difetti o imperfezioni che possono influire sul rendimento del servizio
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 patente di guida di tipo B
14.		di essere in possesso del titolo di studio previsto dall'avviso pubblico:
	<input type="checkbox"/>	diploma di istruzione secondaria di secondo grado di durata quinquennale di _____ conseguito presso l'Istituto _____ di _____ prov. _____ in data _____ con punteggio _____
	<input type="checkbox"/>	allega certificato di equipollenza del titolo estero e traduzione autentica estremi del certificato di avvenuta equipollenza _____ data _____
15.	<input type="checkbox"/>	di essere in possesso dell'abilitazione professionale (titolo di) _____ _____ rilasciato da _____

		_____ in data _____
		<u>Oppure (in mancanza di abilitazione professionale)</u>
	<input type="checkbox"/>	di avere prestato i periodi di lavoro a tempo determinato nella categoria _____ di seguito indicati: <input type="checkbox"/> presso pubbliche amministrazioni: 1. Ente: _____ dal _____ (gg/mm/aa) al _____ (gg/mm/aa) figura professionale _____ categoria/livello _____ orario di lavoro _____ causa risoluzione contratto _____ ; 2. Ente: _____ dal _____ (gg/mm/aa) al _____ (gg/mm/aa) figura professionale _____ categoria/livello _____ orario di lavoro _____ causa risoluzione contratto _____ ; 3. Ente: _____ dal _____ (gg/mm/aa) al _____ (gg/mm/aa) figura professionale _____ categoria/livello _____ orario di lavoro _____ causa risoluzione contratto _____ ; 4. Ente: _____ dal _____ (gg/mm/aa) al _____ (gg/mm/aa) figura professionale _____ categoria/livello _____ orario di lavoro _____ causa risoluzione contratto _____ ; <i>NB: nel caso di ulteriori periodi di servizio, allegare dichiarazione sostitutiva di certificazione ex DPR 445/2000</i>
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 nell'avviso di stabilizzazione;
19.	<input type="checkbox"/>	di essere a conoscenza e di accettare fin d'ora che ogni comunicazione inerente la procedura selettiva sarà comunicata sul sito del Comune di Aldeno www.comune.aldeno.tn.it , 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 all'avviso di pubblica selezione 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 (se la firma non è apposta davanti al funzionario autorizzato a ricevere la domanda);
- altri allegati _____

Firma
