Prot. 3106 - 2026
All. DOMANDA

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

☐ Si attesta che la presente domanda è stata sottoscritta dall'interessato alla presenza del funzionario addetto. ☐ Si attesta che la presente domanda è pervenuta già sottoscritta dall'interessato con allegata fotocopia del documento di identità. Dro, lì_____ Il Funzionario Incaricato	***PROTOCOLLO*** _____

Attenzione: prima di compilare il modulo di richiesta di partecipazione, leggere attentamente l'avviso

Spettabile
"A.P.S.P. Residenza Molino di Dro"
Via Molino, 11
38074 – Dro (TN)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI A.P.S.P. "RESIDENZA MOLINO" DI DRO (TN) PER LA COPERTURA DI N. 1 (UNO) POSTO VACANTE DI ASSISTENTE AMMINISTRATIVO - AREA 2 ISTRUTTORI LIVELLO BASE 1^ POSIZIONE RETRIBUTIVA (EX CATEGORIA C - LIVELLO BASE) CON ORARIO A TEMPO PIENO

Contratto Collettivo Provinciale di Lavoro del Comparto Autonomie Locali

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(AUTOCERTIFICAZIONE)

(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"). 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 dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 sono puniti ai sensi del Codice penale (art. 476 e ss. C.p.) e dalle leggi speciali in materia:

Il/La sottoscritto/a
_____
(*cognome nome*)
_____

presa visione del Bando di Concorso pubblico per esami per la copertura di n. 1 (uno) posto a tempo indeterminato nella figura professionale di "Assistente Amministrativo" – Area 2 istruttori – Livello Base, 1^ posizione retributiva (ex. Cat. C Livello Base) con orario a tempo pieno– indetto da codesta Azienda

CHIEDE

di essere ammesso al medesimo

A tal fine sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. di essere nato/a a _____ (prov. ___) il _____

   residente a _____ (prov. ___) C.A.P. _____ in via _____ n. ___, telefono _____;

   e-mail o PEC _____;

   Codice Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

2. di essere in possesso della cittadinanza

   _____

Riservato ai cittadini NON ITALIANI (vedi bando):
- di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza

SI □ NO □ (barrare la casella)

ovvero non goderne per i seguenti motivi: _____

□ di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;

- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana SI □ NO □ (barrare la casella)

- di essere in possesso del titolo di studio equipollente a quello richiesto dal bando

SI □ NO □ (barrare la casella)

Solamente per i cittadini non UE - essere titolare di:
□ diritto di soggiorno

□ diritto di soggiorno permanente

□ permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo

□ status di rifugiato

□ status di protezione sussidiaria

3. di godere dei diritti civili e politici attivi e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;

   □ di non essere iscritto/a o essere stato cancellato/a dalle stesse per i seguenti motivi:

   _____;

4. che la propria famiglia è così composta (va sempre compilato):

COGNOME	NOME	NATO IL	LUOGO DI NASCITA	RAPP. DI PARENTELA CON IL DICHIARANTE

5. di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

   - 1° titolo di studio: _____conseguito presso _____ in data _____ ovvero (per il titolo conseguito all'estero) del titolo di _____ conseguito nello Stato di _____ in data _____, dichiarato equipollente al titolo richiesto di _____, con provvedimento di data _____ rilasciato da _____;
   - 2° titolo di studio: _____conseguito presso _____ in data _____ ovvero (per il titolo conseguito all'estero) del titolo di _____ conseguito nello Stato di _____ in data _____, dichiarato equipollente al titolo richiesto di _____, con provvedimento di data _____ rilasciato da _____;
   - 3° titolo di studio: _____conseguito presso _____ in data _____ ovvero (per il titolo conseguito all'estero) del titolo di _____ conseguito nello Stato di _____ in data _____, dichiarato equipollente al titolo richiesto di _____, con provvedimento di data _____ rilasciato da _____;
   - Altro_____
     _____
     _____

6. (per i candidati di sesso maschile) di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi di leva:
   □ congedato
   □ congedato dal servizio sostitutivo

□ richiamato
□ riformato
□ esonerato
□ rivedibile
□ rinviato
□ adempiuto in qualità di _____ periodo dal _____ al _____

7. di aver riportato condanne penali ☐ SI ☐ NO
(barrare la casella interessata)
se SÌ, elencare le condanne penali riportate:
_____;

di aver procedimenti penali in corso ☐ SI ☐ NO
(barrare la casella interessata)
se SÌ, elencare i procedimenti penali in corso:
_____;

8. di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
   - di essere consapevole del fatto che, con riferimento agli ultimi 5 anni precedenti all'eventuale assunzione, l'essere stati destituiti o licenziati da una pubblica amministrazione per giustificato motivo soggettivo o per giusta causa o l'essere incorsi nella risoluzione del rapporto di lavoro in applicazione dell'art. 32 quinques, del codice penale o per mancato superamento del periodo di prova nella medesima categoria e livello a cui si riferisce l'assunzione, comporta l'impossibilità ad essere assunti;
   - di essere consapevole del fatto che, per i destinatari del Contratto Provinciale di Lavoro, Comparto Autonomie Locali, l'essere stati oggetto, negli ultimi 3 anni precedenti ad un'eventuale assunzione a tempo determinato, di un parere negativo sul servizio prestato al termine di un rapporto di lavoro a tempo determinato, comporta l'impossibilità ad essere assunti a tempo determinato per le stesse mansioni presso le APSP promotrici del concorso;

☐ di non aver mai prestato servizio come dipendente presso Pubbliche Amministrazioni;

☐ di aver prestato servizio presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni (indicare ente, qualifica, periodo e cause di risoluzione del rapporto):
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

9. di essere fisicamente idoneo all'impiego con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio;

10. di rientrare tra i soggetti di cui all'articolo 3 della Legge 5 febbraio 1992 n. 104 o con DSA e richiedere, per l'espletamento delle prove d'esame, eventuali ausili in relazione all'handicap e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi (specificare ed allegare certificazione medica rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio, in originale o copia autenticata)

□ SI □ NO

Se SÌ, specificare quali _____
_____;

11. di aver provveduto al pagamento della tassa concorso di € 25,00 come da allegata ricevuta;

12. di avere diritto ai titoli di preferenza o precedenza nella nomina a parità di merito ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 487/1994 e ss.mm.ii. (in particolare, D.P.R. 82/2023) per le seguenti motivazioni:

[ ] di essere in possesso del seguente titolo di preferenza/riserva:
_____
_____

NB. Ai sensi della L.n. 407/1998, sono equiparati alle famiglie dei caduti civili di guerra, le famiglie dei caduti a causa di atti di terrorismo consumati in Italia. La condizione di caduto a causa di terrorismo, nonché di vittima della criminalità organizzata, viene certificata dalla competente Prefettura (per le Province di Trento e Bolzano dal Commissariato del Governo), ai sensi della L. n. 302/1990.

A parità di merito e di titoli la precedenza è determinata nell'ordine:

[ ] numero figli a carico: _____
[ ] di aver prestato lodevole servizio presso la Pubblica Amministrazione (specificare ente e periodo): _____

(allegare alla domanda la documentazione comprovante il possesso dei titoli dichiarati).

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

Cognome _____

Nome _____

Via _____ n. _____

CAP _____ Città _____

Recapito telefonico _____

indirizzo mail/PEC _____

ALLEGATI

In originale o in copia della quale si dichiara la conformità all'originale

o Ricevuta del versamento di Euro 25,00 = (euro venticinque/00) quale tassa concorso
o 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 le domanda);

o certificazione medica attestante la necessità di ausili/tempi aggiuntivi (per candidati con handicap o DSA).
o eventuali titoli comprovanti il diritto di preferenza alla nomina (in caso di parità di punteggio finale)
o Copia del Curriculum Vitae aggiornato e completo del candidato. Lo stesso potrà essere utilizzato durante la prova orale come strumento di supporto per la valutazione del Candidato;
o provvedimento/richiesta di equipollenza del titolo di studio conseguito all'estero (se applicabile)

Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui al Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, acconsente al trattamento dei propri dati personali, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa riportata nell'avviso della procedura di concorso.
Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente eventuali variazioni successivamente occorse nei propri dati sopra riportati ed esonera l'Azienda da qualsiasi responsabilità in caso di irreperibilità. L'Azienda non si assume alcuna responsabilità per errori, inesattezze o incompletezza dei dati indicati, che potranno comportare conseguenze negative a livello di valutazione e di attribuzione del punteggio.

Data _____

Firma

La domanda deve essere datata e firmata alla presenza dell'impiegato addetto: qualora non venga recapitata personalmente, ad essa deve essere allegata copia fotostatica (anche non autenticata) di documento d'identità del candidato in corso di validità.