IN CARTA LIBERA

(Legge 23.08.1988 n. 370)

Spettabile

COMUNE DI SPORMAGGIORE

☐ dello status di rifugiato

Piazza di Fiera, 1

38010 SPORMAGGIORE - TN

Pec: posta@pec.comune.spormaggiore.tn.it

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI UN POSTO A TEMPO INDETERMINATO E PIENO

NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI FUNZIONARIO CONTABILE categoria D, livello base, 1[^] posizione retributiva

e DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO NOTORIO (ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

(di selisi degli ditteoli 40 e 47 dei 51. ix. 20.12.2000 ii. 443)
resa e sottoscritta da persona maggiorenne consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dall'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 sono puniti ai sensi del Codice penale (articoli 476 e seguenti) e delle leggi speciali in materia.
sottoscritt
(cognome) (nome)
presa visione del bando di concorso pubblico prot.n. 2696 di data 14.06.2024 per la copertura di un posto a tempo indeterminato e pieno di Funzionario Contabile categoria D, livello base, 1 [^] posizione retributiva,
CHIEDE
di essere ammess al concorso medesimo. A tal fine, sotto la propria personale responsabilità,
$D\ I\ C\ H\ I\ A\ R\ A$: (COMPILARE IN STAMPATELLO – BARRARE TUTTE LE CASELLE DI INTERESSE)
1) di essere nat a (prov.) il (prov.) c.a.p. (prov.) c.a.p.
via/frazione
codice fiscale
2) 🗖 di essere cittadin 🔲 italian e di godere dei diritti civili e politici (ovvero:
ovvero di essere cittadin di uno degli altri stati membri dell'Unione Europea (indicare il nome dello Stato) e di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento
titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica, e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana
ovvero di essere familiare di cittadin dell'Unione Europea, anche se cittadino di Stato Terzo (specificare la relazione di parentela con il cittadino dell'Unione Europea) e di essere titolare:
☐ del diritto di soggiorno ☐ del diritto di soggiorno permanente e di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza
(in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento), di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
 □ ovvero di essere cittadin □ del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo

	□ dello status di protezione e di godere dei diritti civi		nello Stato di	appartener	nza o di provenienza	
	(in caso negativo indicare i di essere in possesso, fatta requisiti previsti per i cittadi italiana;	eccezione della titola	rità della citta			
3)	□di essere iscritt □ nelle liste e	elettorali del Comune	di			
	□di non essere iscritt per i	seguenti motivi:				
4)	☐ di non aver riportato condanne penali ☐ di aver riportato le seguenti condanne penali					
	ar aver riportate to seguenti e	опаатте репат				
	indicare l'elenco completo delle condanne penali (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					
5)	\square di non avere procedimenti penali pendenti					
	di avere i seguenti procedimenti penali pendenti					
	indicare gli estremi del procedimento, il reato per il quale si procede, l'organo giudiziario presso il quale il procedimento è pendente e la sede del medesimo					
6)	☐ di non essere stato disperamministrazione, né dichiarato documenti falsi o viziati da inval con il rapporto di lavoro alle diperamber. ☐ di essere stato	decaduto per aver idità non sanabile op	conseguito l pure per lo sv	'impiego me olgimento d	ediante produzione di	
7)	☐ di non aver mai prestato servizio presso una pubblica amministrazione di aver prestato servizio presso le seguenti pubbliche amministrazioni:					
	ENTE / SEDE	INQUADRAMENTO CONTRATTUALE	DATA INIZIO SERVIZIO gg/mm/aa	DATA FINE SERVIZIO gg/mm/aa	CAUSA DI RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO	
				9		
				, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	<u>1</u>	

⁸⁾ \square di essere fisicamente idoneo all'impiego in relazione alle mansioni lavorative richieste dalla figura professionale messa a concorso

9) (eventuale - Darrare la Casella Solo Se ricorre il Caso)
\Box di essere affetto da invalidità pari o superiore all'80% e di avere pertanto diritto all'esonero dalla prova preselettiva, ai sensi dell'art. 20 comma 2 bis della L. 05.02.1992 n. 104 e s.m.
☐ di voler comunque sostenere il test preselettivo;
□ di appartenere alla categoria di soggetti di cui all'articolo 3 della L. 05.02.1992 n. 104 e s.m. e di
richiedere l'ausilio di e di
di tempo aggiuntivo per l'espletamento delle prove di
concorso, così come attestato dall'allegato certificato rilasciato dalla Commissione medica competente per territorio
10) (per i candidati soggetti all'obbligo di leva)
\square di avere adempiuto agli obblighi di leva
\square di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi:
\square di non essere soggetto agli obblighi di leva ai sensi della L. 23.08.2004 n. 226
11) di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per l'ammissione al concorso:
diploma di
durata legale del corso di studi
conseguito il (gg / mm / aaaa) con votazione finale pari a
presso
con sede in
(eventuale - barrare la casella e compilare solo se in possesso di titolo di studio conseguito all'estero)
☐ di essere in possesso della dichiarazione di equipollenza del proprio titolo di studio straniero al
titolo di studio italiano rilasciata in data dalla competente autorità italiana,come risultante dalla documentazione allegata
\square di essere in possesso della dichiarazione di equivalenza del proprio titolo di studio straniero al titolo di studio italiano ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. 165/2001 rilasciata in data
dalla competente autorità italiana, come risultante dalla documentazione allegata
☐ di aver avviato la procedura di richiesta di equivalenza del proprio titolo di studio straniero al titolo di studio italiano ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. 165/2001 in data
12) □ di avere diritto alla riserva di posti ai sensi degli artt. 1014 e 678 del D.Lgs. n. 66/2010 (Codice
Ordinamento Militare) per le seguenti motivazioni:
13) (eventuale - barrare la casella solo se ricorre il caso)
ai sensi del D.P.R. 9 maggio 1994 n. 487 e s.m. di avere diritto a:
□ preferenza alla nomina (a parità di merito) per:
indicare la categoria
n. figli a carico
14) \square di prestare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.
15) \square di dare il consenso affinché il proprio nominativo sia eventualmente comunicato ad altre amministrazioni pubbliche interessate all'assunzione
16) di accettare incondizionatamente, avendone preso visione, le norme contenute nel bando di concorso pubblico sopra indicato, ivi comprese le modalità di comunicazione ai candidati relativamente al calendario delle prove, alle ammissioni ed esclusioni, allo svolgimento delle prove ed alla graduatoria

finale.

Impegnandosi a comunicare tempestivamente a mezzo lettera raccomandata o posta elettronica certificata ogni variazione anche temporanea del proprio indirizzo, recapito telefonico o indirizzo PEC, chiede altresì che ogni comunicazione inerente al presente concorso venga fatta al seguente indirizzo (l'indicazione precisa del recapito, incluso numero telefonico, è obbligatoria):

COGNOME	NOME
VIA/FRAZIONE	
COMUNE	PROV.
C.A.P.	TELEFONO (prefisso/numero)
MAIL	
oppure per i candidati ch	e presentano la domanda tramite PEC
al seguente indirizzo PEC	
Allegati:	
•	retro di un documento di identità in corso di validità inte il pagamento della tassa di concorso di € 10,00 e)
Data	Firma
L'ASSENZA DI FIRMA	COMPORTA L'ESCLUSIONE DAL CONCORSO
_	A DELL'IMPIEGATO COMUNALE ADDETTO O FIRMARE E ALLEGARE E RETRO) DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'
RISERVATO ALL'UFFICIO	
Ai sensi dell'articolo 38 d	el D.P.R. 28.12.2000 n. 445:
Io sottoscritto verificata l'identità d	, dipendente comunale incaricato, ell'interessato, attesto che la firma del richiedente è stata apposta in mia presenza.
Spormaggiore,	Il dipendente incaricato