## Al Comune di Bedollo

Servizio Segreteria Via G. Verdi 35 38043 – Bedollo (TN)

## Il/la sottoscritto/a:

| Cognome          |                | Nome            |           |
|------------------|----------------|-----------------|-----------|
| Luogo di nascita | Prov.          | Data di nascita |           |
| Residenza        | Prov.          | Via             | n. civico |
| C.A.P.           | Codice fiscale |                 |           |
| Telefono         | Cellulare      |                 |           |
| e mail/PEC       |                |                 |           |

presa visione del bando di concorso pubblico prot. n. ...... di data .............

## chiede

 di essere ammesso/a al concorso pubblico per la copertura di due posti a tempo indeterminato di "Assistente amministrativo contabile – Categoria C – Livello base" di cui 1 a 36 ore settimanali e 1 a tempo parziale 28 settimanali .

A tal fine il/la sottoscritto/a, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 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 art. 75 e 76 dello stesso decreto,

## dichiara

(barrare e completare le caselle che interessano)

| 1. | ☐ di essere cittadino/a italiano/a   |
|----|--|
|    | ovvero:  |
|    | a) Per i cittadini non italiani:   |
|    | di essere cittadino/a stato membro dell'Unione Europea   |
|    | 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 italiana |
|    | ☐ di avere adeguata conoscenza della lingua italiana   |

| <b>b</b> ) | Per i familiari di cittadini dell'Unione Europea, anche se cittadini di Stati terzi:  |
|------------|---|
|            | di essere titolari del diritto di soggiorno e/o del diritto di soggiorno permanente (indicare gli estremi:  |
|            | 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 italiana  |
|            | di avere adeguata conoscenza della lingua italiana  |
| c)         | Per i cittadini di Paesi terzi:   |
|            | di essere titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (indicare gli estremi:)   |
|            | di essere titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria (indicare gli estremi: ()  |
|            | di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o di provenienza (con esclusione dei titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria)  (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 italiana  |
|            | di avere adeguata conoscenza della lingua italiana  |
|            | di godere dei diritti civili e politici (solo per i cittadini italiani)   |
|            | di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di   |
|            | ovvero di non essere iscritto/a o di essere stato/a cancellato/a per i seguenti motivi:   |
| (per       | i cittadini soggetti a tale obbligo)  |
| _          | di aver adempiuto agli obblighi di leva   |
|            | ovvero di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi:   |
|            |   |

| aipioina ai           |  |  |
|-----------------------|--|--|
| conseguito            | in data                                    | presso   |
| con sede in           | ·  | con votazione finale su  |
| diplomatica o c       | onsolare italiana,                         | il titolo di studio <u>tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza</u><br>indicando l'avvenuta equipollenza del proprio titolo con quello italiano<br>iine utile per la presentazione delle domande di partecipazione al pubblico |
| estremi del           | certificato di avver                       | enuta equipollenza:  |
| data                  |  |  |
| <b>6.</b> □ di esser  | e in possesso della                        | a patente categoria B  |
| 7. 🗆 di non av        | ere riportato conda                        | anne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento)   |
|                       |  | to le seguenti condanne penali o applicazioni della pena su richiesta ):  (citare gli estremi del provvedimento);  |
|                       |  | ali, indicare l'elenco completo delle stesse (anche di quelle che hanno il beneficio idiziale), con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del   |
| licenzia              | to/a dall'impiego ¡                        | mento agli ultimi 5 anni precedenti, stato/a destituito/a o dispensato/a o presso pubbliche amministrazioni e di non trovarsi in alcuna posizione dalle vigenti Leggi  |
|                       | di essere stato/a<br>istrazioni per i segu | dispensato/a o destituito/a o licenziato/a dal servizio presso Pubbliche uenti motivi:   |
|                       | rere procedimenti p                        | penali pendenti  |
| <b>9.</b> □ di non av |  |  |
|                       | di avere i seguenti                        | procedimenti penali pendenti:  |
| □ ovvero              |  |  |
| ovvero estremi del p  | procedimento                               |  |
| ovvero estremi del p  | procedimento                               |  |

| 10) □ di aver prestato i seguenti servizi presso le seguenti amministrazioni pubbliche e/o presso privati:  |
|---|
| a) servizio presso  |
| la cui sede ha il seguente indirizzo  |
| dal al  |
| con i seguenti periodi di interruzione e periodi di assenza non utili ai fini dell'anzianità di servizio, ed alla                                   |
| progressione giuridico economica:   |
|   |
| n qualità di (categoria-profilo professionale)  |
| per lo svolgimento delle seguenti mansioni:   |
| con orario settimanale contrattuale di servizio di ore  |
| che tale servizio è cessato per (indicare le cause di cessazione del rapporto di lavoro/servizio solo per servizi                                   |
| prestati alle dipendenze di pubbliche amministrazioni):   |
|   |
| ☐ di aver prestato i seguenti servizi presso le seguenti amministrazioni pubbliche e/o presso privati:  |
| a) servizio presso  |
| la cui sede ha il seguente indirizzo  |
| dal al  |
| con i seguenti periodi di interruzione e periodi di assenza non utili ai fini dell'anzianità di servizio, ed alla progressione giuridico economica: |
|   |
| n qualità di (categoria-profilo professionale)  |
| per lo svolgimento delle seguenti mansioni:   |
| con orario settimanale contrattuale di servizio di ore  |
| che tale servizio è cessato per (indicare le cause di cessazione del rapporto di lavoro/servizio solo per servizi                                   |
| prestati alle dipendenze di pubbliche amministrazioni):   |
| ☐ di aver prestato i seguenti servizi presso le seguenti amministrazioni pubbliche e/o presso privati:  |
| a) servizio presso  |
| la cui sede ha il seguente indirizzo  |
| dal al  |
| con i seguenti periodi di interruzione e periodi di assenza non utili ai fini dell'anzianità di servizio, ed alla                                   |
| progressione giuridico economica:   |
|   |

| n qualità di (categoria-profilo professionale)   |
|--|
| per lo svolgimento delle seguenti mansioni:  |
|  |
| con orario settimanale contrattuale di servizio di ore   |
| che tale servizio è cessato per (indicare le cause di cessazione del rapporto di lavoro/servizio solo per servizio |
| prestati alle dipendenze di pubbliche amministrazioni  |
| ☐ di aver prestato i seguenti servizi presso le seguenti amministrazioni pubbliche e/o presso privati:             |
| a) servizio presso   |
| la cui sede ha il seguente indirizzo   |
| dal al   |
| con i seguenti periodi di interruzione e periodi di assenza non utili ai fini dell'anzianità di servizio, ed all   |
| progressione giuridico economica:  |
|  |
| n qualità di (categoria-profilo professionale)   |
| per lo svolgimento delle seguenti mansioni:  |
|  |
| con orario settimanale contrattuale di servizio di ore   |
| che tale servizio è cessato per (indicare le cause di cessazione del rapporto di lavoro/servizio solo per servizio |
| prestati alle dipendenze di pubbliche amministrazioni):  |
| ☐ di aver prestato i seguenti servizi presso le seguenti amministrazioni pubbliche e/o presso privati:             |
| a) servizio presso   |
| la cui sede ha il seguente indirizzo   |
| dal al   |
| con i seguenti periodi di interruzione e periodi di assenza non utili ai fini dell'anzianità di servizio, ed all   |
| progressione giuridico economica:  |
|  |
| n qualità di (categoria-profilo professionale)   |
| per lo svolgimento delle seguenti mansioni:  |
|  |
| con orario settimanale contrattuale di servizio di ore   |

| che tale servizio è cessato per (indicare le cause di cessazione del rapporto di lavoro/servizio solo per servizi   |  |  |
|---|--|--|
| prestati alle dipendenze di pubbliche amministrazioni):   |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
| 11.   di possedere l'idoneità fisica alle mansioni da svolgere (N.B. Ai sensi dell'art. 1, della legge 28 marzo 1991, n. 120, la condizione di privo della vista comporta l'inidoneità fisica specifica per lo svolgimento delle mansioni di cui alla presente procedura)   |  |  |
| 12. ☐ di appartenere alla categoria di soggetti di cui all'art. 3 della Legge 05.02.1992, n. 104, e di richiedere, per l'espletamento della prova d'esame, eventuali ausili in relazione all'handicap e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi SI' ☐ NO ☐ se SI'specificare quali  |  |  |
|   |  |  |
| (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 la prova d'esame)  |  |  |
| 13. ☐ di aver diritto alla riserva del posto ai sensi degli articoli 1014 e 678 del D.Lgs. n.66/2010 e seguenti modificazioni, in quanto in possesso dei seguenti requisiti:  |  |  |
| (NB: la mancata dichiarazione esclude il concorrente dal beneficio)   |  |  |
| 14. di aver diritto di preferenza alla nomina per i seguenti motivi (in caso di parità di punteggio finale) (vedasi allegato A del bando pubblico):   |  |  |
| (NB: la mancata dichiarazione esclude il concorrente dal beneficio)   |  |  |
| 15. di essere informato che il trattamento dei dati personali avviene secondo le modalità previste ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e s.m. e di aver consultato a tal fine l'Informativa Privacy pubblicata nella sezione Privacy e note legali sul sito istituzionale del Comune di Bedollo |  |  |
| 16. di prestare consenso affinché il proprio nominativo, qualora inserito nella graduatoria finale, venga comunicato ad altre pubbliche amministrazioni che ne facciano richiesta per assunzioni a tempo determinato  |  |  |
| 17. di accettare incondizionatamente, avendone presa visione, le norme contenute nel bando di pubblico concorso prot. n. 3613 di data 26/05/2021, ivi comprese le modalità di comunicazione ai candidati relativamente ad ammissioni, svolgimento prova orale, esclusioni e graduatoria   |  |  |

| 18. di eleggere domicilio, ai fini della procedura concorsuale, presso il seguente indirizzo:  |  |                        |  |  |
|--|--|------------------------|--|--|
| Cognome e Nome   |  |                        |  |  |
| Via/Piazza/Loc/Fraz.   |  | ·                      |  |  |
| Comune   | Provincia  | CAP                    |  |  |
| telefono:  | cellulare  |                        |  |  |
| indirizzo e-mail   |  |                        |  |  |
| 1 0 0  | cere eventuali successive variazioni di indi<br>e lettera raccomandata, PEC, riconoscendo<br>uso di irreperibilità del destinatario. |                        |  |  |
| 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 documen   | nti (barrare le caselle interessate):  |                        |  |  |
| ☐ fotocopia semplice fronte-retro di u apposta davanti al funzionario autor  | n documento di identità in corso di validità rizzato a ricevere la domanda)  | (se la firma non è     |  |  |
| $\square$ ulteriore dichiarazione sostitutiva di   | i certificazione servizi prestati presso pubbli  | iche amministrazioni   |  |  |
| ☐ ricevuta di pagamento tassa di conce   | orso di 10,00 Euro   |                        |  |  |
| eventuali titoli comprovanti il diritto  | o di preferenza alla nomina (in caso di parit  | à di punteggio finale) |  |  |
| □ altri allegati   |  |                        |  |  |