

Spett.le  
COMUNE DI LEVICO TERME  
UFFICIO GESTIONE DEL PERSONALE  
Via Marconi, 6  
**38056 - LEVICO TERME**

DOMANDA  
PER LA PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI A N. 1 POSTO DI  
**OPERAIO QUALIFICATO FALEGNAME**  
**CATEGORIA B LIVELLO BASE**  
**(CON PATENTE C)**

E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

*(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 dd. 28/12/2000 e ss. mm. e ii. "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 dal D.P.R. 445/2000 e ss. mm. e ii. sono puniti ai sensi del Codice penale (artt. 476 e ss. C.p.) e delle leggi speciali in materia.*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(*Cognome e Nome*)

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

presa visione del bando di concorso pubblico per esami a n. 1 posto nella figura professionale di Operaio Qualificato Falegname categoria B livello base, protocollo comunale n. 24127 di data 10.11.2025

## CHIEDE

di essere ammesso/a allo stesso.

A tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false dall'art. 76 dello stesso D.P.R.:

A tal fine, **dichiara** sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss. mm. e ii e consapevole sia delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sia della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiera, secondo quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del medesimo Decreto:

1) di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

domiciliato/a \_\_\_\_\_

*(Indicare solo se diverso dalla residenza)*

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

n. tel. Cell. \_\_\_\_\_ n. tel. fisso \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

- 2)  di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- **Per i cittadini di uno degli Stati membri dell'Unione Europea:**  
di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_
  - **Per i familiari di cittadini dell'Unione Europea:**  
di essere un familiare di persona in possesso della cittadinanza del seguente Paese dell'Unione Europea:  
\_\_\_\_\_  
ed inoltre:
    - di essere titolare del diritto di soggiorno;
    - di essere titolare del diritto di soggiorno permanente.
  - **per i cittadini di Paesi Terzi:**  
di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_  
ed inoltre:
    - di essere titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
    - di essere titolare dello status di "rifugiato";
    - di essere titolare dello status di "protezione sussidiaria".

I cittadini di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, i familiari di cittadini dell'Unione Europea e i cittadini di Paesi terzi dovranno dichiarare il possesso dei seguenti requisiti:

- godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza  
**Oppure**  
 di non godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_
    - essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica
    - avere adeguata conoscenza della lingua italiana.
- 3) di non essere stato/a escluso dall'elettorato attivo;
- 4) di godere dei diritti civili e politici;
- 5)  di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_  
**Oppure**  
 di non essere iscritto/a per i seguenti motivi \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 6) di essere in possesso del diploma di scuola media inferiore conseguito il \_\_\_\_\_  
presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
sito in \_\_\_\_\_
- 7) di essere in possesso dell' attestato di qualificazione professionale avente una durata almeno biennale di:  
\_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
sito in \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

**oppure**

di essere in possesso di esperienza professionale almeno biennale come specificato di seguito (*indicare tutti gli elementi necessari per la valutazione, quali ad esempio l'Ente/Datore di lavoro, l'inquadramento, il tipo di mansioni e l'indicazione precisa del periodo di inizio e di fine*):

DATORE DI LAVORO	Dal	Al	Figura professionale/ categoria/livello/mansioni	Cause di cessazione

8) di essere in possesso della **Patente di guida di categoria C** in corso di validità avente il seguente numero \_\_\_\_\_ data di rilascio \_\_\_\_\_ e scadenza \_\_\_\_\_

9)  di non essere stato/a **destituito/a, dispensato/a o licenziato/a** dall'impiego presso una pubblica amministrazione, anche per mancato superamento del periodo di prova nella medesima categoria e livello cui si riferisce l'assunzione,

**Ovvero** di essere stato/a:

destituito/a       dispensato/a       licenziato/a

dal servizio presso Pubbliche Amministrazioni per i seguenti motivi:

---

10)  di non essere stato/a **dichiarato/a decaduto/a** per aver conseguito l'assunzione mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile o per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della pubblica amministrazione;

**Ovvero**

di essere stato/a **dichiarato/a decaduto/a** dal servizio presso Pubbliche Amministrazioni per i seguenti motivi:

---

11)  di aver prestato servizio **presso le seguenti PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI** (*indicare le cause di risoluzione del contratto*):

Pubblica Amministrazione	Dal	Al	Figura professionale/ categoria/livello/mansioni	Cause di cessazione

**Oppure**

di **NON** aver prestato/ prestare servizio presso Pubbliche Amministrazioni;

- 12)  di non aver riportato condanne penali (*anche per effetto di applicazioni della pena su richiesta di parte - patteggiamento*)

**Oppure**

di aver riportato le seguenti condanne penali (*anche per effetto di applicazioni della pena su richiesta di parte - patteggiamento*):  
\_\_\_\_\_

*(citare gli estremi del provvedimento)*

*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).*

- di non avere procedimenti penali pendenti

**Oppure**

di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: \_\_\_\_\_

*(citare gli estremi del procedimento, il reato per il quale si procede, l'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo).*

- 13) di essere fisicamente idoneo/a alle mansioni da svolgere e di essere consapevole che l'Amministrazione si riserva la facoltà di sottoporre a visita medica di controllo il vincitore del concorso pubblico prima dell'assunzione, in base alla normativa vigente;

- 14) di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> congedato;                          | <input type="checkbox"/> rivedibile               |
| <input type="checkbox"/> congedato dal servizio sostitutivo; | <input type="checkbox"/> esonerato;               |
| <input type="checkbox"/> richiamato;                         | <input type="checkbox"/> non soggetto ad obbligo. |
| <input type="checkbox"/> riformato;                          |   |

- 15)  di essere invalido/a uguale o superiore all'80% e quindi di non essere tenuto/a a sostenere l'eventuale test preselettivo e di essere ammesso/a direttamente alla prova scritta, come previsto dall'art. 20, L. 05/02/1992 n. 104 e ss. mm. e ii.. (*I candidati dovranno allegare certificazione datata, rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio da cui risulta il grado di invalidità*);

- 16) di appartenere alla categoria di soggetti dei soggetti di cui all'art. 3 della L.P. 10/09/2003 n. 8 o di cui all'art. 3 della L. 05/02/1992 n. 104 e di richiedere ausili e/o tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove d'esame in relazione all'handicap o ai disturbi specifici di apprendimento (DSA)

SI  NO

se SI specificare quale \_\_\_\_\_

*(I candidati dovranno allegare, in originale o copia autenticata, certificazione relativa allo specifico handicap e/o DSA rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio, dalla quale risultino gli ausili ed i tempi aggiuntivi eventualmente concessi per sostenere le prove d'esame)*

- 17) di richiedere, in quanto candidato portatore di disturbi specifici di apprendimento (DSA), di sostituire l'eventuale preselezione e/o prova scritta con un colloquio orale di analogo contenuto disciplinare ai sensi dell'art. 3, comma 4 bis del D.L. 80/2021, convertito con modificazioni dalla L. 113/2021;

SI  NO

18) di aver diritto alla riserva di posti ai sensi dell'art. 1014, comma 3 e dell'art. 678, comma 9 del D. Lgs. 15/10/2010 n. 66 e ss. mm. e ii., in quanto appartenente (o per aver appartenuto) ad una delle seguenti categorie:

- volontari in ferma breve o ferma prefissata delle Forze Armate, congedati senza demerito dalle ferme contratte
- ufficiali di complemento in ferma biennale o ufficiali in ferma prefissata che hanno completato senza demerito la ferma contatta.

19) di aver diritto alla riserva di posti per aver concluso il servizio civile universale/nazionale senza demerito, ai sensi 18, comma 4, del D.Lgs. 6 marzo 2017, n. 40, da ultimo riformulato dal D.L. 14 marzo 2025, n. 25 convertito con modificazioni nella L. 9 maggio 2025, n. 69:

SI  NO

20) di essere in possesso del seguente titolo di preferenza in caso di parità di punteggio finale: (*vedi elenco Allegato*)

SI  NO

se SI specificare quale \_\_\_\_\_

21) di accettare incondizionatamente le norme contenute nel bando di concorso;

22) di essere a conoscenza del fatto che la data delle prove di esame, nonché le modalità svolgimento delle stesse e l'elenco dei candidati ammessi, con la sola indicazione delle iniziali per ciascun candidato, verranno pubblicati all'Albo Pretorio on-line e nell'apposita sezione "Amministrazione Trasparente" del sito internet istituzionale del Comune al link: link: <https://www.comune.levico-terme.tn.it/Amministrazione-Trasparente/Bandi-di-concorso> e che tali forme di comunicazione avranno valore di notifica a tutti gli effetti ai partecipanti, a cui non verrà inviata alcuna comunicazione personale a mezzo posta o altro e che la mancata presentazione a sostenere le prove negli orari e nella sede indicati sarà considerata quale rinuncia al concorso.

23) **di indicare per ogni comunicazione ai fini del concorso i seguenti recapiti:**

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

n. tel. Cell. \_\_\_\_\_ n. tel. fisso \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze penali previste per attestazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite con la presente domanda sono complete e veritieri.

Allega:

- ricevuta versamento tassa di concorso € 10,00.=;
- fotocopia documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;
- eventuale ulteriore documentazione (*allegare elenco sottoscritto*).

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile: \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione dell'Informativa contenuta nel bando di concorso di cui all'oggetto al paragrafo "INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO U.E 679/2016", ed esprime, ai sensi del medesimo Regolamento, il proprio consenso al trattamento dei dati personali, contenuto nella presente dichiarazione, per le finalità connesse allo svolgimento della procedura concorsuale e conseguenti adempimenti.

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile: \_\_\_\_\_

Il/la sottosignato/a

**dà**

**non dà**

il proprio consenso affinché la graduatoria del presente concorso pubblico e le informazioni di cui sopra possano essere comunicate ad altre Amministrazioni Pubbliche che ne facessero esplicita richiesta ai fini di future assunzioni.

Data\_\_\_\_\_

Firma leggibile:\_\_\_\_\_

\* \* \*