

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

DOMANDA

per la partecipazione alla selezione pubblica per esami per la formazione di una graduatoria per assunzioni con rapporto di lavoro **a tempo determinato** nella figura professionale di

OPERATORE D'APPOGGIO CATEGORIA A

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)

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 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 _____ (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 _____

presa visione dell'Avviso di selezione pubblica per esami per la formazione di una graduatoria per assunzioni con rapporto di lavoro a tempo determinato nella figura professionale di **Operatore d'Appoggio categoria A** di cui all'Avviso di selezione prot. n. 12949 di data 16.06.2025,

CHIEDE

di poter partecipare alla selezione stessa.

A tal fine, 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., dichiara:

1) di essere nato/a a _____ il _____

2) di godere dei diritti civili e politici

3) di essere in possesso della cittadinanza italiana;

- o 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 degli Stati membri dell'Unione Europea ed 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

4) di essere:

- iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
- ovvero** di non essere iscritto/a per i seguenti motivi: _____

5) di essere in possesso del diploma di _____

come previsto dall'avviso in oggetto, conseguito presso _____

in data _____ con la seguente votazione _____

Se conseguito all'estero allegare il titolo di studio tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana, indicando l'avvenuta equipollenza/equivalenza del proprio titolo con quello italiano entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione alla selezione oppure l'avvio delle procedure per l'ottenimento delle stesse come precisato nell'avviso di selezione ()*

estremi del certificato di avvenuta equipollenza / equivalenza **oppure** gli estremi di avvio per l'ottenimento dell'equipollenza / equivalenza (*cancellare le parti che non interessano*): _____
_____ data _____

6) di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi militari: _____

7) 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

non essere a conoscenza di 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).

8) di **NON** aver subito condanne penali con riferimento agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600 quinquies, 600-undecies del Codice penale ovvero l'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con i minori;

9) di aver subito condanne penali con riferimento agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600 quinquies, 600-undecies del Codice penale ovvero l'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con i minori come specificato al punto 10) ;

10) 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,

Overo di essere stato/a:

destituito/a

dispensato/a

licenziato/a

dal servizio presso Pubbliche Amministrazioni per i seguenti motivi:

11) 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;

Overo

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

<i>Datore di lavoro</i>	<i>Dal</i>	<i>Al</i>	<i>Figura Prof.le/Categoria/ Livello</i>	<i>Cause di risoluzione.</i>

12) di essere fisicamente idoneo alle mansioni da svolgere

13) di essere in possesso del seguente titolo di preferenza in caso di parità di punteggio finale: (vedi elenco **Allegato Unico** alla domanda)

SI

NO

se SI specificare quale _____

14) di appartenere alla categoria di soggetti di cui all'art. 3 della L. 05/02/1992 n. 104 e di richiedere, per l'espletamento delle prove d'esame, ausili in relazione all'handicap e tempi aggiuntivi

SI NO

se SI specificare quali _____

(i candidati dovranno allegare, in originale o 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)

15) di essere a conoscenza del fatto che tutte le comunicazioni di carattere generale verranno pubblicate all'albo telematico e sul sito istituzionale del Comune 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;

16) di accettare incondizionatamente le norme contenute nell'Avviso di selezione;

17) di indicare, per ogni comunicazione ai fini della selezione, i seguenti recapiti:

COGNOME E NOME _____

VIA _____ N. _____

COMUNE _____ PROV. _____

C.A.P. _____ TEL. _____ CELL. _____

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 veritiere.

Allega:

- ricevuta versamento tassa di selezione € 5,00.=;
- titoli comprovanti, a parità di merito, il diritto di preferenza alla nomina;
- fotocopia documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Data _____ Firma leggibile: _____

Il/la sottoscritto/a _____, ai sensi dell'art. 7 del Regolamento U.E. 679/2016, dichiara di aver preso visione dell'Informativa contenuta nell'avviso di selezione al paragrafo "TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO U.E 679/2016".

Data _____ Firma leggibile: _____

Il/la sottoscritto/a dà non dà

il proprio consenso affinché la graduatoria della presente selezione pubblica e le informazioni di cui sopra possano essere comunicate ad altre Amministrazioni Pubbliche che ne facessero esplicita richiesta ai fini di assunzioni con rapporto di lavoro a tempo determinato.

Data _____ Firma leggibile: _____