

Spazio riservato all'Ufficio

IN CARTA LIBERA
(Legge 23.08.1988 n. 370)

ALLA COMUNITÀ DELLA VALLE DI CEMBRA
Servizio Segreteria Generale, Affari Generali e Organizzazione
Piazza San Rocco, 9
38034 CEMBRA LISIGNAGO (TN)

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO DI CONCORSO PUBBLICO, PER
ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO A TEMPO INDETERMINATO E A
TEMPO PIENO NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI FUNZIONARIO
AMMINISTRATIVO, CATEGORIA D, LIVELLO BASE 1ª POSIZIONE
RETRIBUTIVA PRESSO IL SERVIZIO SOCIO ASSISTENZIALE.**

E

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(AUTOCERTIFICAZIONE)**

(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 dd 28.12.2000 “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ il _____
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)
residente a _____ (prov.)
(comune di residenza)
in _____ n. _____
(indirizzo)
tel. n. _____

presa visione del concorso pubblico indetto con determinazione segretariale n. 224 di data 19/08/2025,
per la copertura di

**N. 1 POSTO A TEMPO INDETERMINATO E A TEMPO PIENO NELLA FIGURA
PROFESSIONALE DI FUNZIONARIO AMMINISTRATIVO, CATEGORIA D, LIVELLO
BASE 1ª POSIZIONE RETRIBUTIVA PRESSO IL SERVIZIO SOCIO ASSISTENZIALE**

CHIEDE

di essere ammesso/a alla relativa selezione.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. N. 445 DD 28.12.2000 (“Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”) 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)

(nei punti contrassegnati da ☐ va indicata obbligatoriamente l'alternativa che interessa)

1. di essere nato/a a _____ prov. _____ il _____
di essere residente nel Comune di _____ prov. _____
Via/P.zza _____ Frazione _____ n. _____
indirizzo e-mail personale _____
telefono nr. _____
codice fiscale _____
e di essere domiciliato nel Comune di _____ prov. _____
Via/Piazza _____ Frazione _____ n. _____
2. di essere di stato civile _____ con n. _____ figli fiscalmente a carico e
che il proprio nucleo familiare si compone di:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	Tipi di rapporto con il dichiarante
			Dichiarante

3. ☐ di essere cittadino/a italiano/a e di godere dei diritti civili e politici;

ovvero

3.1) per i cittadini non italiani:

- ☐ di essere cittadino/a del seguente stato membro dell'Unione Europea (indicare quale):

- ☐ 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 cittadinanza italiana, di tutti gli altri
requisiti previsti per i cittadini della Repubblica

- ☐ di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

3.2) per i familiari di cittadini dell'Unione Europea, anche se cittadini di Stati terzi:

☐ di essere titolare del diritto di soggiorno 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 cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica

☐ di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

3.3) per i cittadini di Paesi terzi:

☐ di essere titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (indicare gli estremi):

ovvero

☐ di essere titolare 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 cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica

☐ di avere un'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 non avere riportato condanne penali;

☐ *ovvero* di avere riportato le seguenti condanne penali:

(indicare le condanne riportate, ivi comprese quelle per le quali ha beneficiato della non menzione, con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo);

6. ☐ di non avere procedimenti penali pendenti;

☐ *ovvero* di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

(indicare gli estremi del procedimento, il tipo di reato, l'organo giudiziario presso il quale è pendente e la sede del medesimo);

7. ☐ di non essere mai stato dispensato/a, destituito/a, dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a

dall'impiego presso pubbliche amministrazioni;

ovvero

- ☐ di essere stato dispensato/a, destituito/a, dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per i seguenti motivi:

e

- ☐ di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità prevista dalle leggi vigenti;

8. ☐ di non prestare/non aver mai prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;

ovvero

- ☐ di prestare /aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni:

	Ente	Dal (g/m/a)	Al (g/m/a)	Categoria e livello	Figura professionale	A tempo determinato e indeterminato
1						
	Causa di risoluzione del rapporto di lavoro:					
2						
	Causa di risoluzione del rapporto di lavoro:					
3						
	Causa di risoluzione del rapporto di lavoro:					
4						
	Causa di risoluzione del rapporto di lavoro:					

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

10. ☐ (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: _____

11. ☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio previsto dal bando per l'ammissione al

concorso (barrare le caselle che interessano):

Laurea in: _____

Conseguita in data _____ presso la Facoltà di _____

sita in _____ con votazione finale di _____ su _____ al termine di corso di studi della durata legale di anni _____;

Specificare la tipologia di laurea conseguita

☐ Laurea conseguita secondo l'ordinamento in vigore prima della riforma universitaria attuata con D.M. 509/1999 (vecchio ordinamento);

☐ Laurea conseguita secondo l'ordinamento attualmente in vigore D.M. 270/2004 appartenente alla classe: _____;

☐ Laurea specialistica (LS) appartenente alla classe: _____;

☐ Laurea magistrale (LM) appartenente alla classe: _____;

Note: _____

Se il titolo di studio sopra riportato è stato conseguito all'estero allegare il titolo di studio tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana., indicando l'avvenuta equipollenza del proprio titolo con quello italiano:

estremi del certificato di avvenuta equipollenza: _____

di data _____;

12. (eventuale – barrare la casella solo se ricorre il caso)

☐ di avere i seguenti titoli di preferenza (ai sensi di legge, a parità di merito i titoli di preferenza e la rispettiva documentazione da allegare sono quelli riportati nell'allegato A al bando di concorso – *la mancata dichiarazione/omessa documentazione esclude il concorrente dal beneficio*): _____

13. (eventuale – barrare la casella solo se ricorre il caso)

☐ di appartenere alla categoria di soggetti di cui all'art. 3 della L.P. 10 settembre 2003, n. 8 o di cui all'art. 3 della Legge n. 104 dd 5 febbraio 1992 e di richiedere, per l'espletamento delle prove, ausili in relazione alla condizione di disabilità e/o tempi aggiuntivi per sostenere le prove d'esame, anche ai sensi del Decreto 3 novembre 2021, come da allegato certificato rilasciato dalla commissione medica competente per territorio

Se SI specificare quali:

(allegare – in originale o in copia autenticata – certificazione medica relativa alla specifica disabilità rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio; per quanto attiene l'indicazione precisa dei tempi aggiuntivi e degli ausili richiesti, allegare un certificato medico – la mancata richiesta al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà nel non volerne beneficiare; la richiesta non supportata dalla certificazione non potrà essere accolta);

14. (eventuale – barrare la casella solo se ricorre il caso)

☐ di richiedere, in quanto affetto da invalidità uguale o superiore all'80%, l'esonero dalla prova preselettiva ai sensi dell'art. 20, comma 2 bis della L.104/1992 e s.m.

15. (eventuale – barrare la casella solo se ricorre il caso)

☐ di rientrare tra i soggetti portatori di disturbi specifici dell'apprendimento (DSA), e di richiedere i seguenti ausili e/o strumenti compensativi per l'espletamento delle prove, come da certificato medico allegato

(allegare – in originale o in copia autenticata – certificazione medica – la mancata richiesta al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà nel non volerne beneficiare; la richiesta non supportata dalla certificazione non potrà essere accolta);

16. ☐ di essere in possesso della patente di guida categoria B o superiore;

17. (eventuale – barrare la casella solo se ricorre il caso)

☐ di aver diritto alla riserva di posti ai sensi del D.Lgs. 66/2010 volontari Forze Armate e precisamente:

☐ VFP1 volontari in ferma prefissata di 1 anno;

☐ VFP4 volontari in ferma prefissata di 4 anni;

☐ VFB volontari in ferma breve triennale;

☐ Ufficiali di complemento in ferma biennale o in ferma prefissata (art.678, comma 9 D.Lgs. n. 66/2010).

18. ☐ di prestare consenso – ai sensi del regolamento UE n. 2016/679 – al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa di cui al bando di concorso pubblico e di impegnarsi inoltre a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni dei dati.

19. ☐ di essere pienamente a conoscenza che l'elenco dei candidati ammessi, l'eventuale svolgimento del test di preselezione, il superamento delle prove e ogni informazione utile, verranno pubblicati all'albo telematico on-line della Comunità della Valle di Cembra e all'indirizzo internet <https://www.comunita.valledicembra.tn.it/Aree-Tematiche/Amministrazione-trasparente/Bandi-di-concorso> e che tali pubblicazioni hanno valore di notifica a tutti gli effetti ai candidati, ai quali pertanto non sarà inviata alcuna comunicazione personale a mezzo posta circa lo svolgimento delle prove ed eventuale test preselettivo;

20. ☐ di accettare incondizionatamente le norme contenute nel bando di concorso pubblico;

21. di autorizzare espressamente la comunicazione dei propri dati ad eventuali altre pubbliche Amministrazioni che chiedessero di poter utilizzare la graduatoria per assunzioni ai sensi di legge

☐ SI ☐ NO

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

Cognome e nome _____

Via/Piazza/Loc. _____

Comune _____ Provincia _____ CAP _____

TELEFONO _____ / _____, _____ / _____

Indirizzo di posta elettronica e-mail: _____

Indirizzo di posta elettronica certificata P.E.C.: _____

NB: la presente domanda ha valore di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà; si invita pertanto il/la candidato/a all'attenta compilazione della stessa in tutte le sue parti ed a contrassegnare tutte le caselle interessate

Data _____

FIRMA

(non autenticata ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

L'ASSENZA DI FIRMA COMPORTA L'ESCLUSIONE DAL CONCORSO

Allega alla domanda i seguenti documenti:

- ☐ quietanza comprovante l'avvenuto pagamento della tassa di concorso di Euro 10,00;
- ☐ fotocopia semplice fronte-retro di un documento di identità in corso di validità;
- ☐ altri allegati – per eventuali ed ulteriori allegati, il candidato è tenuto a redigere apposito elenco dei documenti presentati, anch'esso riportante data e firma.

FIRMA
