

Spett.le

A.P.S.P. Beato de Tschiderer

Via Piave 108

38122 Trento

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER  
L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO DI LOGOPEDISTI CAT. C,  
LIVELLO EVOLUTO, 1<sup>A</sup> POSIZIONE RETRIBUTIVA.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 “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, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla L. 04/01/1968 n. 15 sono puniti ai sensi del codice penale (artt. 476 e ss. c.p.) e delle leggi speciali in materia.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

cod. fisc. \_\_\_\_\_

mail: \_\_\_\_\_

presa visione del bando di concorso pubblico per esami per l'assunzione di Logopedisti –  
Cat. C Evoluto - prima posizione retributiva

**CHIEDE**

di essere ammesso/a al concorso indetto da codesta amministrazione e

**DICHIARA**

1. di aver compilato il form dal nome “Form dati per concorso Logopedista” e aver proceduto all'invio dello stesso;
2. che i dati registrati nel form sono corrispondenti al vero;
3. che è consapevole che i requisiti devono sussistere sia al momento della data di scadenza del termine per la presentazione delle domande che a quello dell'assunzione, e che è obbligatorio comunicare tempestivamente all'Amministrazione ogni modifica ai dati dichiarati.

**Allega altresì alla presente domanda:**

1. **la ricevuta di versamento di €25,00.=** quale tassa di partecipazione al concorso;
2. **fotocopia di un documento di identità**, a meno che la domanda stessa non sia sottoscritta dall'aspirante in presenza del dipendente addetto a riceverla.

**I cittadini stranieri in possesso di un titolo di studio non italiano dovranno allegare il titolo di studio tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana, con la dichiarazione di avvenuta equipollenza.**

Il sottoscritto, acquisite le informazioni sulla protezione dei dati personali indicate nel bando di concorso, acconsente al trattamento dei propri dati personali, nei limiti e con le modalità specificate nello stesso bando di concorso e si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni degli stessi.

In fede.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**QUALORA LA PRESENTE DOMANDA NON VENISSE FIRMATA DAVANTI AL FUNZIONARIO ADDETTO A RICEVERE LA DOCUMENTAZIONE, DOVRA' ESSERE ALLEGATA COPIA, ANCHE NON AUTENTICATA, DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' PERSONALE IN CORSO DI VALIDITA'.**

*Spazio riservato all'ufficio:*

*Protocollo:* \_\_\_\_\_

*si attesta che la presente domanda è stata sottoscritta dall'interessato/a alla presenza del funzionario addetto*

*si attesta che la presente domanda è pervenuta già sottoscritta dall'interessato/a con allegata fotocopia di un documento di identità*

*Trento,* \_\_\_\_\_

**IL FUNZIONARIO INCARICATO**