

In carta libera L. 370/1988

Spett.le  
COMUNE di MEZZOCORONA  
Piazza della Chiesa, 1  
38016 MEZZOCORONA (TN)

**DOMANDA DI AMMISSIONE CONCORSO PUBBLICO UNICO PER ESAMI PER LA COPERTURA  
DI DUE POSTI A TEMPO INDETERMINATO, DI CUI UNO A TEMPO PIENO E UNO A TEMPO  
PARZIALE 20 ORE SETTIMANALI NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI  
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO CONTABILE -CAT. C - LIV. BASE – 1° POSIZIONE  
RETRIBUTIVA**

**E CONTESTUALE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

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

***(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 d.d. 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 (art. 476 e ss. C.p.) e delle leggi speciali in materia.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

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

Cap. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. n. \_\_\_\_\_ posta elettronica \_\_\_\_\_

Domiciliato presso (Indirizzo al quale effettuare ogni comunicazione relativa alla presente domanda – *indicare solo se diverso dalla residenza*):

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

presa visione dell'avviso di concorso prot. n. 9520 d.d. 19.08.2021

**CHIEDE**

**di essere ammesso/a al concorso pubblico unico per esami per la copertura di due posti a tempo indeterminato, di cui uno a tempo pieno e uno a tempo parziale 20 ore settimanali nella figura professionale di assistente amministrativo contabile – categoria C – livello base, 1^ posizione retributiva.**

A tal fine, sotto la propria responsabilità, anche ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 (autocertificazione e dichiarazione sostitutiva di atto notorio)

## DICHIARA

(barrare l'ipotesi che interessa)

1 di essere:

- cittadino/a italiano/a
- cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (indicare il nome dello Stato) \_\_\_\_\_ 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 e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- familiare di cittadino dell'Unione Europea, anche se cittadino di stato terzo, titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente e 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 e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- cittadino di Paesi Terzi, titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria e di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o 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 e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

2  di godere dei diritti civili e politici (per i non cittadini anche nello Stato di appartenenza o di provenienza)

3  di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di: \_\_\_\_\_

**ovvero** di non essere iscritto/a per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

4 Che il proprio stato famiglia è così composto:

Cognome e nome _____	data di nascita _____	dichiarante _____
Cognome e nome _____	data di nascita _____	grado parentela _____
Cognome e nome _____	data di nascita _____	grado parentela _____
Cognome e nome _____	data di nascita _____	grado parentela _____
Cognome e nome _____	data di nascita _____	grado parentela _____

5  di non aver riportato condanne penali

**ovvero** di aver riportato le seguenti condanne penali (*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*):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6  di non avere procedimenti penali in corso

di avere i seguenti procedimenti penali in corso (*indicare gli estremi del procedimento, il reato per il quale si*

*procede, l'organo giudiziario presso il quale il procedimento è pendente e la sede del medesimo)*

- 
- 
- 7  di non essere stato destituito, dispensato o licenziato dall'impiego presso una pubblica amministrazione, anche per mancato superamento del periodo di prova nella medesima categoria e livello a cui si riferisce l'assunzione, né dichiarato decaduto dall'impiego per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della pubblica amministrazione
- ovvero** di essere stato/a:
- destituito/a       dispensato/a       licenziato/a       dichiarato decaduto/a
- dal servizio presso pubbliche amministrazioni per i seguenti motivi:
- 
- 
- 8  di essere in possesso, come richiesto dal bando, del seguente titolo di studio
- 
- Conseguito presso l'istituto \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ Nell'anno \_\_\_\_\_  
Votazione \_\_\_\_\_
- (eventuale - barrare la casella e compilare solo se in possesso di titolo di studio conseguito all'estero)*
- di essere in possesso della dichiarazione di equipollenza del proprio titolo di studio straniero al titolo di studio italiano rilasciata in data \_\_\_\_\_ dalla competente autorità italiana, come risultante dalla documentazione allegata
- di essere in possesso della dichiarazione di equivalenza del proprio titolo di studio straniero al titolo di studio italiano ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. 165/2001 rilasciata in data \_\_\_\_\_ dalla competente autorità italiana, come da documentazione allegata
- di aver avviato la procedura di richiesta di equivalenza del proprio titolo di studio straniero al titolo di studio italiano ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. 165/2001 in data \_\_\_\_\_
- 9 *(per i candidati soggetti all'obbligo di leva)*
- di avere adempiuto agli obblighi di leva
- di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi: \_\_\_\_\_
- di non essere soggetto agli obblighi di leva ai sensi della L. 23.08.2004 n. 226
- 10  di essere fisicamente idoneo/a all'impiego in relazione alle mansioni lavorative richieste dalla figura professionale messa a concorso.
- 11  di appartenere alla categoria di soggetti di cui all'articolo 3 della L. 05.02.1992 n. 104 e s.m. e di richiedere l'ausilio di \_\_\_\_\_ e di \_\_\_\_\_ tempo aggiuntivo per l'espletamento delle prove di concorso, così come attestato dall'allegato certificato rilasciato dalla Commissione medica competente per territorio
- di essere affetto da invalidità pari a \_\_\_\_\_ e di avere pertanto diritto di essere ammesso direttamente alla prova scritta ai sensi dell'art. 20 della L. 05.02.1992 n. 104 e s.m.
- 12 di essere in possesso del seguente titolo di precedenza o preferenza nella nomina in caso di parità di

punteggio finale (si veda allegato A):

preferenza/precedenza alla nomina per \_\_\_\_\_

N° figli a carico \_\_\_\_\_

NB: la mancata dichiarazione esclude il concorrente dal beneficio

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 alla presente la seguente documentazione:**

- Quietanza comprovante il pagamento della tassa concorso di € 10,00
- Fotocopia di un documento di identità (qualora la domanda venga spedita e quindi non sia sottoscritta in presenza del funzionario incaricato a riceverla)

Il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, presa visione del bando di concorso di cui all'oggetto e dell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità connesse allo svolgimento delle procedure concorsuali e conseguenti adempimenti.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**NB. La domanda e le dichiarazioni prescritte sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto o se spedite, sottoscritte e presentate allegando fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.**

Spazio riservato al Comune di Mezzocorona:

Si dichiara che la firma del/della sig./sig.ra \_\_\_\_\_,  
della cui identità mi sono accertato, è stata posta in mia presenza.

Il funzionario incaricato

\_\_\_\_\_