

Spettabile
Comune di Arco
Servizio Personale
piazza III Novembre, n. 3
38062 - ARCO (TN)

Pec: comune@pec.comune.arco.tn.it

DOMANDA DI AUTOCANDIDATURA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA RISERVATA, AI SENSI DELLA LEGGE 12/03/1999 N. 68, PER UNA ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO ED A TEMPO PARZIALE PARI A 20 ORE SETTIMANALI, ATTRAVERSO UN PERIODO DI TIROCINIO DI FORMAZIONE E DI ORIENTAMENTO NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI ASSISTENTE AMMINISTRATIVO/CONTABILE, CAT. C, LIVELLO BASE.

Il/la sottoscritto/a:

Cognome		Nome	
Luogo di nascita	Prov.	Data di nascita	
Residenza	Prov.	Via	n. civico
C.A.P.	Codice fiscale		
Telefono	Cellulare		
indirizzo e.mail	indirizzo PEC		

presa visione dell'avviso di procedura riservata ai sensi della legge 12 marzo 1999 n. 68 prot.n. 14503/2022 per una assunzione nominativa a tempo indeterminato ed orario a tempo parziale (20 ore settimanali) attraverso un percorso di tirocinio di formazione e di orientamento per la figura professionale di:

ASSISTENTE AMMINISTRATIVO/CONTABILE
categoria C – livello base – 1° posizione retributiva –
a tempo parziale pari a 20 ore settimanali

indetta da codesta Amministrazione,

ch i e d e

di poter partecipare alla stessa.

A tal fine lo/la scrivente, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, 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,

d i c h i a r a

(barrare e completare le caselle che interessano)

1. di essere nato/a a _____ (prov. _____) il _____;

2. di essere residente a _____ in via _____
_____ n. _____;

3. di essere cittadino/a italiano/a;

ovvero :

3.1 Per i cittadini non italiani:

di essere cittadino/a _____ stato membro dell'Unione Europea;

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 italiana;

di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

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

di essere titolari del diritto di soggiorno e/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 titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri
requisiti previsti per i cittadini della Repubblica italiana;

di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

3.3 Per i cittadini di Paesi terzi:

di essere titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (indicare gli
estremi: _____);

di essere titolari 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 titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica italiana;
- di 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 scuola media superiore di durata quinquennale** richiesto per l'ammissione alla procedura (*barrare le caselle che interessano*):

Diploma di: _____
conseguite in data _____ presso l'Istituto _____
sito in _____ con votazione finale di _____ su _____

Note: _____

N.B. 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 _____

6. di essere iscritto/a, come disabile, nell'apposito elenco provinciale di cui alle **deliberazioni della Giunta Provinciale n. 2013 del 28.09.2007, n. 1116 del 15.05.2009 e n. 809 del 26.05.2014 in data antecedente a quella della pubblicazione dell'avviso e quindi alla data del 15/05/2022;**

7. di essere di stato civile _____
(celibe/nubile-coniugato/a-separato/a-divorziato/a-vedovo/a con n. _____ figli);

8. di godere dei diritti civili e politici;

9. di non avere riportato condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento);

ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento): _____

(citare gli estremi del provvedimento);

se sono state riportate condanne penali, indicare l'elenco completo delle stesse (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.

10. di non avere procedimenti penali pendenti;

ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

estremi del procedimento _____

tipo di reato _____

organo giudiziario presso il quale è pendente _____

sito in _____ (luogo);

(citare gli estremi del procedimento, il tipo di reato, l'organo giudiziario);

11. *(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: _____

12. di possedere l'idoneità fisica alle mansioni da svolgere (N.B. Ai sensi dell'art. 1 della legge 28 marzo 1991 n. 120 la condizione di privo della vista comporta l'inidoneità fisica specifica per lo svolgimento delle mansioni di cui alla presente procedura);

13. di appartenere alla categoria di soggetti di cui all'art. 3 della Legge 05.02.1992 n. 104 e di richiedere, per l'espletamento delle prove d'esame, eventuali ausili in relazione all'handicap e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi SI NO
se SI specificare quali _____

_____ ;
(i candidati dovranno allegare – in originale o in 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);

14. di non essere stato destituito/a o dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni e di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità prevista dalle vigenti leggi;

ovvero di essere stato destituito/a o dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per i seguenti motivi: _____

15. di non essere escluso dall'elettorato politico attivo;

16. di non essere stato dichiarato/a decaduto/a dall'impiego per aver conseguito l'impiego stesso mediante produzione di documenti falsi o per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle

dipendenze della pubblica amministrazione;

17. di non prestare/aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;

di prestare/aver prestato servizio presso le seguenti pubbliche amministrazioni:

	Ente	dal (g/m/a)	al (g/m/a)	figura professionale categoria/livello
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:			
5	Causa di risoluzione del rapporto di lavoro:			
6	Causa di risoluzione del rapporto di lavoro:			
7	Causa di risoluzione del rapporto di lavoro:			
8	Causa di risoluzione del rapporto di lavoro:			
9	Causa di risoluzione del rapporto di lavoro:			
10	Causa di risoluzione del rapporto di lavoro:			
11	Causa di risoluzione del rapporto di lavoro:			
12	Causa di risoluzione del rapporto di lavoro:			
13	Causa di risoluzione del rapporto di lavoro:			

in alternativa, si allega dichiarazione sostitutiva dei servizi prestati;

18. di essere informato/a che i propri dati personali saranno trattati ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.;

19. che le fotocopie allegate alla presente domanda di ammissione alla procedura sono conformi agli originali in mio possesso;

20. di accettare incondizionatamente, avendone presa visione, le norme contenute nell'avviso di selezione n. prot. 14503/22, ivi comprese le modalità di comunicazione ai candidati relativamente al calendario delle prove, ammissioni, esclusioni;

21. di eleggere **domicilio, ai fini del concorso**, presso il seguente indirizzo:

Cognome e Nome _____

Via/Piazza/Loc. _____

Comune _____ Provincia _____ CAP _____

telefono: _____ cellulare _____

e di impegnarsi fin d'ora a far conoscere eventuali successive variazioni di indirizzo, fino all'esaurimento del concorso, mediante lettera raccomandata a/r, PEC, email o mediante fax, riconoscendo che il Comune di Arco non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

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

Data _____

Firma _____

Allega alla domanda i seguenti documenti (barrare le caselle interessate):

Curriculum vitae;

relazione conclusiva rilasciata dalla Commissione sanitaria integrata costituita ai fini di cui all'art. 8, comma 1, della legge 68/99, se posseduta;

fotocopia semplice fronte-retro di un documento di identità in corso di validità (se la firma non è apposta davanti al funzionario autorizzato a ricevere la domanda);

altro:

