

- 1) di essere nato a _____ prov. _____ il _____
- 2) di essere residente nel Comune di _____ prov. _____ in via/piazza _____ n. _____ frazione _____ CAP _____ prov. _____ telefono n. _____ e di essere domiciliato nel Comune di _____ in via/piazza _____ n. _____ frazione _____ CAP _____ prov. _____
- 3) di essere di stato civile _____ con n. figli _____ fiscalmente a carico e che il proprio nucleo familiare si compone di:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA
		Dichiarante

- 4) di essere cittadino/a italiano/a;

ovvero:

4.1 per i cittadini non italiani

di essere cittadino/a di uno degli Stati membri 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 titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;

di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

4.2 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;

di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

4.3 per i cittadini di Paesi terzi

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

ovvero:

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;

di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

5) di godere dei diritti civili e politici;

ovvero di non godere dei diritti civili e politici;

6) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di

ovvero di non essere iscritto/a per i seguenti motivi: _____

_____;

7) di avere adempiuto agli obblighi di leva;

ovvero di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi:

_____;

8) di non aver riportato condanne penali;

ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali (indicare le condanne penali riportate e/o i procedimenti penali pendenti): _____

_____;

9) di non avere procedimenti penali pendenti;

ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti

_____;

(citare gli estremi del provvedimento ed il reato per il quale si procede)

10) di non essere mai stato dispensato o destituito dal servizio presso Pubbliche Amministrazioni

ovvero di essere stato dispensato o destituito dal servizio presso Pubbliche Amministrazioni per i seguenti motivi: _____

_____;

11) di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità ai sensi della legislazione vigente;

12) di possedere l'idoneità fisica all'impiego con esenzione da difetti o imperfezioni che possano influire sul rendimento del servizio;

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 della prova 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 autentica – 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 la prova d'esame);

14) di essere in possesso del seguente **titolo di studio richiesto per l'ammissione** alla selezione:

diploma di Scuola Secondaria di Primo Grado conseguito nell'anno scolastico _____
presso la Scuola/Istituto _____
con sede a _____;

se 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 entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione alla selezione:

estremi del certificato di avvenuta equipollenza _____
_____ data _____

estremi della norma che stabilisce l'equipollenza _____
_____;

attestato di qualificazione professionale di Operatore socio-sanitario conseguito presso la Scuola/Istituto _____ con sede a _____
_____ in data _____ riportando 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 del proprio titolo con quello italiano entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione alla selezione:

estremi del certificato di avvenuta equipollenza _____
_____ data _____

__estremi della norma che stabilisce l'equipollenza _____
_____;

15) di essere in possesso dei seguenti **ulteriori titoli di studio**, rispetto a rispetto ai titoli richiesti per l'ammissione indicati al precedente punto 14):

attestato di qualifica professionale di _____ della durata di _____ conseguito presso la Scuola/Istituto _____ con sede a _____ nell'anno scolastico _____;

superamento del/i seguente/i corso/i di formazione specialistica di _____ della durata _____ conseguito presso la Scuola/Istituto _____ in data _____;

se 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 entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione alla selezione:

estremi del certificato di avvenuta equipollenza _____
_____ data _____
__estremi della norma che stabilisce l'equipollenza _____
_____;

diploma di scuola istruzione secondaria di secondo grado di durata quinquennale di _____ conseguito presso la Scuola/Istituto _____ con sede in _____ nell'anno scolastico _____;

se 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 entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione alla selezione:

estremi del certificato di avvenuta equipollenza _____
_____ data _____
__estremi della norma che stabilisce l'equipollenza _____
_____;

corso di laurea in _____ classe _____ conseguito in data _____ presso l'Università degli Studi di _____

Facoltà di _____;

se 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 entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione alla selezione:

estremi del certificato di avvenuta equipollenza _____

_____ data _____

_____ estremi della norma che stabilisce l'equipollenza _____

_____;

corso di laurea in _____ classe _____

conseguito in data _____ presso l'Università degli Studi di _____

Facoltà di _____;

se 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 entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione alla selezione:

estremi del certificato di avvenuta equipollenza _____

_____ data _____

_____ estremi della norma che stabilisce l'equipollenza _____

_____;

16) di aver prestato i seguenti servizi presso le seguenti pubbliche amministrazioni o presso persone giuridiche, pubbliche o private, (indicare solo i servizi che possono attribuire punteggio, secondo quanto previsti dal punto 6) dell'avviso e, in casi di insufficienza degli spazi, allegare fogli ulteriori). Si prega di specificare per intero la data di assunzione e di cessazione, di scrivere in numero l'orario settimanale (es. 24h) e di suddividere in due periodi diversi eventuali contratti svolti presso la stessa P.A. o azienda, ma con orario settimanali diversi come di seguito specificato:

COMPILARE IN STAMPATO TUTTI I CAMPI

Datore di lavoro (denominazione ente o azienda)	Profilo Professionale / mansioni svolte	Orario settimanale	Categoria /Livello o Qualifica	Dal Indicare esattamente <u>giorno/mes e/anno</u>	Al Indicare esattamente <u>giorno/mes e/anno</u>	Causa di risoluzione del rapporto di lavoro

--	--	--	--	--	--	--

17) di essere in possesso della **patente di guida di categoria B o superiore**;

18) di avere i seguenti titoli di preferenza per il conferimento dell'incarico, a parità di merito (i titoli di preferenza e la rispettiva documentazione da allegare sono quelli riportati nell'allegato A dell'avviso di selezione *(la mancata dichiarazione/omessa documentazione esclude il concorrente dal beneficio)*):

_____;

19) di accettare incondizionatamente le norme contenute nell'avviso di selezione.

20) di essere pienamente a conoscenza che l'elenco dei candidati ammessi (con le iniziali del nome e del cognome, in caso di omonimia con l'integrazione della data di nascita del candidato) e la graduatoria finale verranno pubblicati nella sezione *Amministrazione Trasparente / Bandi di concorso* dell'indirizzo internet www.comunitavalledisole.tn.it e che tali pubblicazioni hanno valore di notifica a tutti gli effetti ai candidati, ai quali pertanto non sarà inviata alcuna ulteriore comunicazione;

21) di autorizzare espressamente la comunicazione dei propri dati ad eventuali altre Pubbliche Amministrazioni che chiedessero di poter utilizzare la graduatoria per assunzioni a tempo determinato SI NO

22) 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 all'avviso di selezione pubblico;

23) chiede infine che ogni comunicazione relativa alla presente domanda sia fatta ai recapiti di seguito indicati e si impegna inoltre a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni dei dati:

Cognome e Nome _____ via/piazza _____
_____ n. _____ Comune _____ CAP _____

Provincia _____ telefono _____ / _____ /
_____ email _____ o eventuale
indirizzo P.E.C. _____ ;

Data, _____

Firma _____

*(non è richiesta autenticazione, ai sensi dell'art. 39
del D.P.R 445/2000)*

Allega alla domanda i seguenti documenti:

- Elenco dei documenti presentati:

1. **fotocopia fronte e retro di un documento di identità in corso di validità;**

2. _____ ;

3. _____ ;

4. _____ ;

5. _____ .