

DA COMPILARE IN STAMPATELLO

Spett. le  
**COMUNE DI CAVARENO**  
 Via De Zinis n. 1  
38011 – CAVARENO (TN)

**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N.1 POSTO DI FUNZIONARIO TECNICO ABILITATO CAT. D LIVELLO BASE – 1^ POSIZIONE RETRIBUTIVA A TEMPO INDETERMINATO E A TEMPO PIENO (36 ORE SETTIMANALI) PER IL SERVIZIO TECNICO SOVRACOMUNALE (prioritariamente riservato a volontari forze armate \*) E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

*(Ai sensi del D.P.R. 445 dd. 28/12/2000)*

*Resa e sottoscritta da persona maggiorenne, 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 (artt. 476 e ss. C.P.) e delle leggi speciali in materia.*

Il/La sottoscritto/a		
nato a	il	
residente in Via	n.	
CAP	Città	Provincia ( )
telefono	Cellulare	
e-mail	PEC	

presa visione del bando di concorso pubblico per la copertura mediante contratto a tempo pieno ed indeterminato di un posto di "Funzionario tecnico abilitato" – cat. D – livello Base – 1^ pos. retr.

**chiede**

di essere ammesso/a alla suddetta procedura, ed a tale scopo ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000

**dichiara**

(BARRARE LA CASELLA INTERESSATA)

1.	<input type="checkbox"/> di essere cittadino/a italiano; ovvero <input type="checkbox"/> di essere in possesso della cittadinanza di uno degli stati Membri dell'Unione Europea (indicare il nome dello Stato) _____ e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana e di godere dei diritti civili e politici
----	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>anche nello Stato di appartenenza o di provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento) _____;</p> <p><input type="checkbox"/> di essere familiare di cittadino dell'Unione Europea, anche se cittadino di stato terzo, titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana 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) _____;</p> <p><input type="checkbox"/> di essere cittadino di Paesi Terzi, titolare del diritto di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare di status di rifugiato ovvero di status di protezione sussidiaria, di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana 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) _____;</p>
2.	<input type="checkbox"/> di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di ..... <input type="checkbox"/> di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo.....
3.	<input type="checkbox"/> di godere dei diritti civili e politici
4.	<input type="checkbox"/> di non aver mai riportato condanne penali  <input type="checkbox"/> di aver riportato le seguenti condanne penali (citare 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 ..... ..... .....
5.	<input type="checkbox"/> di non avere procedimenti penali pendenti  <input type="checkbox"/> di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:  estremi del procedimento: ..... tipo di reato ..... l'organo giudiziario presso il quale è pendente ..... sito in .....
6.	<input type="checkbox"/> di aver adempiuto agli obblighi di leva <input type="checkbox"/> di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi ..... <input type="checkbox"/> di non essere soggetto agli obblighi di leva (ai sensi della Legge 23.08.2004 n. 226)
7.	<input type="checkbox"/> di possedere l'idoneità fisica all'impiego con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio
8	<input type="checkbox"/> di appartenere alla categoria dei soggetti di cui all'art. 3 della Legge 5 febbraio 1992, n. 104 e di richiedere per l'espletamento delle prove l'ausilio di ..... e di ..... tempo aggiuntivo per l'espletamento delle prove di concorso così come attestato da certificazione medica che si allega.

9.	<p>di essere in possesso di uno dei titoli di studio previsti dall'avviso di concorso:</p> <p><input type="checkbox"/> diploma di laurea in _____ conseguito con il vecchio ordinamento conseguita presso l'Università di .....in data.....con la seguente votazione ..... -</p> <p><input type="checkbox"/> diploma di laurea specialistica / magistrale in _____ conseguito con il nuovo ordinamento rientrante in una delle sotto elencate classi (barrare la classe interessata:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Classe 4/S (Architettura e Ingegneria civile) o LM- 4 (Architettura e ingegneria)</li> <li><input type="checkbox"/> Classe 28/S o LM-23 (ingegneria civile) o LM- 24 (ingegneria dei sistemi edilizi) o LM- 26 (Ingegneria della sicurezza)</li> <li><input type="checkbox"/> Classe 36/S o LM-33 (ingegneria meccanica)</li> <li><input type="checkbox"/> Classe 38/S o LM-35 (Ingegneria per l'ambiente e territorio)</li> </ul> <p>conseguita presso l'Università di .....in data.....con la seguente votazione .....</p>																								
10.	<p><u>da compilare solo da parte di coloro che hanno conseguito il titolo di studio all'estero</u></p> <p>di essere in possesso della dichiarazione di equipollenza del proprio titolo di studio rilasciata in data..... dalla competente autorità italiana.....</p>																								
11	<p><input type="checkbox"/> di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della libera professione di .....rilasciata da .....in data.....con la seguente votazione .....</p>																								
12.	<p><input type="checkbox"/> di essere in possesso della patente di guida di tipo B in corso di validità conseguita in data .....</p>																								
13.	<p><input type="checkbox"/> di aver prestato / di prestare servizio presso la/le seguenti Pubbliche Amministrazioni (in qualità di lavoratore dipendente):</p> <table border="1" data-bbox="236 958 1449 1173"> <thead> <tr> <th data-bbox="236 958 564 1003">Ente pubblico</th> <th data-bbox="564 958 890 1003">Qualifica ricoperta</th> <th data-bbox="890 958 1219 1003">Data assunzione</th> <th data-bbox="1219 958 1449 1003">Data cessazione</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p><input type="checkbox"/> di non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni</p>	Ente pubblico	Qualifica ricoperta	Data assunzione	Data cessazione																				
Ente pubblico	Qualifica ricoperta	Data assunzione	Data cessazione																						
14.	<p><input type="checkbox"/> di non essere mai stato dispensato/a o destituito/a o licenziato/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni</p> <p><input type="checkbox"/> di essere stato/a dichiarato/a dispensato/a o destituito/a o licenziato/o dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per i seguenti motivi: ..... .....</p>																								
16	<p>Di aver diritto:</p> <p><input type="checkbox"/> di preferenza per:.....</p> <p><input type="checkbox"/> n. figli a carico:.....</p> <p><input type="checkbox"/> di precedenza per . .....</p>																								
17	<p><input type="checkbox"/> di prestare consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e di autorizzare a fornire i propri dati personali ad altri enti che ne facessero richiesta ai fini di assunzioni temporanee e a tempo indeterminato presso altri enti;</p>																								
18	<p><input type="checkbox"/> di allegare alla presente domanda ricevuta pagopa, comprovante il pagamento della tassa di concorso di Euro 10,33</p>																								
19	<p><input type="checkbox"/> di essere a conoscenza e di accettare fin d'ora che il diario delle prove d'esame sarà quello comunicato tramite appositi Avvisi che saranno esposti all'Albo comunale (Via de Campi n. 1 - Cavareno), pubblicati all'Albo Pretorio on line e nell'apposito sito Internet del Comune di Cavareno all'indirizzo <a href="http://www.comune.cavareno.tn.it">www.comune.cavareno.tn.it</a> e che la mancata presentazione a sostenere le stesse negli orari e nella sede indicate sul sito del Comune di Cavareno è</p>																								

	da considerare rinuncia al concorso; <input type="checkbox"/> di essere a conoscenza e accettare che la pubblicazione degli avvisi sul sito del Comune di Cavareno costituisce a tutti gli effetti convocazione alle prove negli orari e sedi indicate;
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**c h i e d e**

che ogni comunicazione relativa alla presente domanda sia fatta al seguente indirizzo:

COGNOME NOME

---

PRESSO FAMIGLIA (nome indicato  
sul campanello)

---

Via

n.

---

CAP

Città

Provincia (    )

---

Oppure

Per i candidati che presentano la domanda tramite PEC personale al seguente indirizzo  
PEC personale riportante nome e cognome del candidato:

---

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;
- ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 autorizza il trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione per le finalità di gestione della procedura di assunzione.

DATA

FIRMA

---

---

**FIRMARE IN PRESENZA DELL'IMPIEGATO COMUNALE ADDETTO O ALLEGARE  
FOTOCOPIA (FRONTE E RETRO) DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'**

---

RISERVATO ALL'UFFICIO

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445:

io sottoscritto \_\_\_\_\_, dipendente comunale incaricato, verificata

l'identità dell'interessato, attesto che la firma del richiedente è apposta in mia presenza.

Cavareno, \_\_\_\_\_

Il dipendente incaricato \_\_\_\_\_

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

- 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)
- quietanza pagamento tassa di concorso pubblico di euro 10,33 (dieci/33)
- eventuale dichiarazione sostitutiva di certificazione servizi prestati presso pubbliche amministrazioni (con indicazione delle cause di risoluzione del rapporto di lavoro)
- eventuali titoli comprovanti il diritto di preferenza alla nomina (in caso di parità di punteggio finale)
- altri allegati