

**FAC SIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO**

**AI COMUNE DI TON**

Piazza F. Guardi 7  
38012 TON (TN)

**CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER UN POSTO A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI SEGRETARIO COMUNALE DI QUARTA CLASSE IN CONVENZIONE CON I COMUNI DI CAMPODENNO E SPORMINORE (art. 6 della Legge Regionale 22.02.2022, n. 2 e art. 149 del Codice degli Enti Locali, approvato con Legge Regionale n. 2/2018 e ss.mm.)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**  
(ai sensi del D.P.R. 445 dd. 28/12/2000)

|                      |      |
|----------------------|------|
| Il/la sottoscritto/a |      |
| nato/a a             | Il   |
| residente a          | Via  |
| e-mail               | PEC: |
| codice fiscale:      |      |

presa visione del bando di concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura del posto di "SEGRETARIO COMUNALE DI QUARTA CLASSE IN CONVENZIONE CON I COMUNI DI CAMPODENNO E SPORMINORE", n. \_\_\_\_\_/prot, d.d. \_\_\_\_\_,

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

**CHIEDE**

di essere ammesso/al concorso stesso, ed a tale scopo ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> di essere cittadino/a italiano/a<br><br><input type="checkbox"/> di essere cittadino/a del seguente Stato appartenente all'Unione Europea _____, di godere dei diritti politici e civili nello Stato di provenienza e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana |
| 2 | <input type="checkbox"/> di godere dei diritti civili e politici                                                                                                                                                                                                                                     |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3  | <input type="checkbox"/> di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____<br><input type="checkbox"/> di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo _____                                                                                                                |
| 4  | <input type="checkbox"/> di non avere mai riportato condanne penali<br><input type="checkbox"/> di aver riportato le seguenti condanne penali:<br>_____                                                                                                                                                          |
| 5  | <input type="checkbox"/> di non essere a conoscenza di procedimenti penali in corso a proprio carico<br><input type="checkbox"/> di essere a conoscenza dell'esistenza dei seguenti procedimenti penali in corso a proprio carico: _____                                                                         |
| 6  | <input type="checkbox"/> di essere fisicamente idoneo con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio;                                                                                                                                                                                 |
| 7  | <input type="checkbox"/> di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi militari<br><input type="checkbox"/> di non aver assolto gli obblighi militari per il seguente motivo: _____                                                                                                                      |
| 8  | <input type="checkbox"/> di non essere mai stato dispensato/a o destituito/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni<br><b>ovvero</b><br><input type="checkbox"/> di essere stato/a dichiarato/a dispensato/a o destituito/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per i seguenti motivi:<br>_____ |
| 9  | <input type="checkbox"/> di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità prevista dalle vigenti disposizioni di legge                                                                                                                                                                                     |
| 10 | <input type="checkbox"/> di essere in possesso del certificato di abilitazione alle funzioni di segretario comunale rilasciato dai competenti organi statali o dalle giunte provinciali di Trento e Bolzano.                                                                                                     |
| 11 | <input type="checkbox"/> di appartenere alla categoria dei soggetti di cui all'art. 3 della legge 5 febbraio 1992 n. 104 e richiedere l'ausilio di _____ e di tempo aggiuntivo per l'espletamento delle prove di concorso così come attestato da certificazione medica che si allega;                            |
| 12 | <input type="checkbox"/> di essere in possesso del seguente titolo di preferenza nella nomina:<br>_____                                                                                                                                                                                                          |
| 13 | <input type="checkbox"/> di accettare senza alcuna riserva le condizioni previste dal regolamento organico e dal C.C.P.L. sottoscritto in data 27.12.2005 e s.m.i. nonché delle norme contenute nel bando di concorso in vigore al momento della nomina e di quelli futuri                                       |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 14 | <input type="checkbox"/> che ogni comunicazione relativa al pubblico concorso in oggetto andrà indirizzata al seguente recapito:<br><br>Via. _____ n. _____<br>Città _____ cap. _____ tel. _____ / _____<br>E mail _____ cell. _____<br>Pec: _____ |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

### DICHIARA

- ☐ che le allegate fotocopie dei titoli sono conformi all'originale (art. 19 DPR 445/2000);
- ☐ di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli:

### TITOLI DI STUDIO

| Diploma/Laurea | <u>Istituto</u> | Anno di conseguimento | Durata del corso | Votazione riportata |
|----------------|-----------------|-----------------------|------------------|---------------------|
|                |                 |                       |                  |                     |
|                |                 |                       |                  |                     |
|                |                 |                       |                  |                     |
|                |                 |                       |                  |                     |
|                |                 |                       |                  |                     |
|                |                 |                       |                  |                     |

### TITOLI DI SERVIZIO

| Datore di lavoro-<br>Sede .....<br>Nel caso di Comuni<br>specificare la classe) | Profilo professionale e<br>qualifica funzionale<br>Contratto applicato<br>(dettagliare) | Data inizio<br>Servizio | Data fine<br>Servizio | Tipo servizio e<br>Orario<br>(tempo<br>indeterminato o<br>determinato)<br>(tempo pieno o<br>part-time con n.<br>ore sett.) |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                 |                                                                                         |                         |                       |                                                                                                                            |
|                                                                                 |                                                                                         |                         |                       |                                                                                                                            |
|                                                                                 |                                                                                         |                         |                       |                                                                                                                            |

[illegible]

## TITOLI VARI

(dettagliare eventuale ente promotore, date inizio e fine, numero giorni e/o ore, e ogni altra informazione atta a chiarire o completare le dichiarazioni riportate)

[illegible]

Di essere consapevole del fatto che i requisiti devono sussistere sia al momento della data di scadenza del termine per la presentazione della domanda che a quello dell'assunzione e che, pertanto, è obbligatorio comunicare, tempestivamente, all'Amministrazione comunale ogni modifica relativa alla presente dichiarazione.

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 e del regolamento UE/679/2016 autorizza il trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione per le finalità di gestione della procedura di assunzione.

DATA

---

FIRMA

---

### ELENCO DEI DOCUMENTI ALLEGATI

alla domanda di partecipazione al concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura del posto di **“SEGRETARIO COMUNALE DI QUARTA CLASSE IN CONVENZIONE CON I COMUNI DI CAMPODENNO E SPORMINORE “**.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ allega alla domanda di partecipazione al bando di concorso pubblico i seguenti documenti:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_
11. \_\_\_\_\_

DATA

\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_