

**FAC-SIMILE DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO**  
in carta libera ai sensi della Legge 23.08.1998 n. 370

Spettabile  
**COMUNE di Amblar-Don**  
Piazza del Municipio, 5  
**38011 AMBLAR-DON (TN)**

**Oggetto: Domanda di partecipazione al concorso pubblico per soli esami per la copertura di n. 1 posto a tempo indeterminato a 36 ore settimanali di Assistente Amministrativo Contabile Categoria C Livello Base 1^ posizione retributiva.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO NOTORIO**  
(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 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 e delle leggi speciali in materia)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

domiciliato/a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_

email /PEC \_\_\_\_\_

presa visione **del bando di concorso** pubblico per esami per il conferimento di n. 1 posto a tempo indeterminato di **Assistente Amministrativo Contabile Categoria C Livello Base** prot.n. 2940/2023 di data 11 ottobre 2023

**CHIEDE**

di essere ammesso \_\_\_\_\_ al concorso medesimo.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, anche ai sensi e per gli effetti artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti come richiamato dall'art. 76 dello stesso DPR (autocertificazione)

**DICHIARA**

(eventualmente barrare la casella di interesse)

1. Di essere nato \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

2. Di essere residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
c.a.p. \_\_\_\_\_ via/frazione \_\_\_\_\_

3. Di possedere la cittadinanza italiana oppure di essere cittadino \_\_\_\_\_ di uno degli altri stati membri dell'Unione Europea diverso da quello italiano (indicare il nome dello Stato)  
\_\_\_\_\_

4. Di essere in possesso dei diritti civili e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali di




**10.** Di **NON** essere stata/o destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione e di **NON** trovarsi in alcuna posizione d'incompatibilità prevista dalle vigenti leggi

**11.** Di possedere la patente di guida di tipo \_\_\_\_\_, conseguita nell'anno \_\_\_\_\_

**12.** Di essere di stato civile (*coniugato/a, celibe/nubile, vedovo/a*) \_\_\_\_\_  
e che la mia famiglia anagrafica è composta come segue:

Nominativo	Parentela	Luogo di nascita	Data di nascita
	Richiedente		

**13.** 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:

**14.** *eventuale* (barrare la casella solo se ricorre il caso)

di appartenere alla categoria di soggetti di cui all'art. 3 della L.P. 10 settembre 2003 n. 8 o di cui all'articolo 3 della Legge 5 febbraio 1992 n. 104 e di richiedere per l'espletamento della prova selettiva tempi aggiuntivi e/o specifici ausili in relazione all'handicap, o per disturbi specifici di apprendimento la necessità di tempi aggiuntivi per sostenere la prova d'esame come da allegato certificato rilasciato dalla commissione medica competente per territorio

**15.** *eventuale* (barrare la casella solo se ricorre il caso)

di possedere i seguenti titoli di preferenza a parità di valutazione

come risultante dalla documentazione allegata;

**16.** Di prendere atto della disciplina speciale per l'assunzione in servizio riportata dal bando di concorso di cui all'oggetto.

**17.** Di prestare consenso al trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 e di

prestare

non prestare

il consenso affinché il proprio nominativo sia eventualmente comunicato ad altri enti pubblici interessati ad assunzioni a tempo determinato e/o per l'utilizzo della graduatoria ai sensi dell'articolo 91 del Codice degli Enti Locali approvato con la L.R. 2/2018 e s.m.

18. Di non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità e inconfiribilità previste dal D. Lgs. 39/2013 e dal Regolamento Organico del Comune di Amblar-Don.

19. Di accettare che ogni comunicazione relativa al concorso sia fatta all'albotelematico del Comune di Amblar-Don a <https://www.albotelematico.tn.it/bacheca/amblar-don> e sul sito internet all'indirizzo <https://www.comune.amblardon.tn.it/Amministrazione-Trasparente/Bandi-di-concorso/Comune-di-Amblar-Don> ed accetta, altresì, **che tali forme di pubblicità ha valore di notifica atutti gli effetti senza richiedere ulteriore comunicazione da parte del Comune di Amblar-Don.**

20. Di accettare incondizionatamente, avendone preso visione, le norme contenute bando di concorso pubblico per esami per il conferimento di n. 1 posto a tempo indeterminato di Assistente Amministrativo contabile– Categoria C - Livello Base prot. 2940/2023 del 11 ottobre 2023.

21. Di accettare il calendario di svolgimento delle prove d'esame previste nel bando di concorso prot. n. 2940/2023 di data 11 ottobre 2023 ed accettare eventuali modifiche alle date che saranno pubblicate dal Comune di Amblar-Don con la modalità indicate al precedente punto n. 19.

22. Di impegnarsi a comunicare tempestivamente a mezzo lettera raccomandata o all'indirizzo pec del comune ([comune@pec.comune.amblardon.tn.it](mailto:comune@pec.comune.amblardon.tn.it)) ogni variazione anche temporanea del proprio indirizzo e/o recapito telefonico, chiedendo altresì che ogni comunicazione inerente la procedura selettiva venga fatta al seguente indirizzo mail:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

23. Altri stati o condizioni o titoli che si ritiene utile dichiarare:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Allegati:**

- **Copia documento valido di identità personale (fronte retro)**
- **Ricevuta versamento Euro 10,00**
- Eventuali Titoli comprovanti il diritto di preferenza alla nomina:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Eventuali Titoli certificazione documentante il diritto di avvalersi dei benefici previsti dalla Legge 104/1992 \_\_\_\_\_
- Eventuale traduzione del titolo di studio estero autenticata dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana, con l'indicazione dell'avvenuta equipollenza del titolo di studio con quello italiano richiesto per l'accesso al concorso  
\_\_\_\_\_

*Luogo e data*

\_\_\_\_\_  
*Firma non autenticata*