

Spazio riservato all'Ufficio
PROTOCOLLO IN ARRIVO

IN CARTA LIBERA
Legge 370/88

Spett.le
Comune di Cimone
Frazione Covelo n.60
38060 Cimone (TN)

DOMANDA DI AMMISSIONE

PUBBLICA SELEZIONE PER ESAMI PER COLLABORATORE TECNICO -CATEGORIA C – LIVELLO EVOLUTO, PRIMA POS. RETRIBUTIVA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. (_____) il _____
codice fiscale _____ residente a _____
(prov. _____) indirizzo _____ CAP _____,
telefono _____ indirizzo e-mail _____
presa visione del bando di pubblica selezione prot. n. 6319 di data 06/08/2019 indetto da codesta
Amministrazione,

c h i e d e

di essere ammesso/a e di inviare qualsiasi comunicazione al seguente indirizzo:

_____ n. _____

Frazione _____ CAP _____

Comune _____ prov. (_____)

Telefono fisso _____ cellulare _____

(indicare obbligatoriamente un recapito telefonico)

indirizzo e-mail personale _____ @ _____

indirizzo PEC personale _____ @ _____

(indicare possibilmente almeno un indirizzo di posta elettronica)

Si impegna fin d'ora a far conoscere eventuali successive variazioni di indirizzo, fino all'esaurimento della pubblica selezione, mediante raccomandata a/r, PEC o mediante fax, riconoscendo che il Comune di Cimone non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario

Consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000

dichiara

(barrare e completare le caselle che interessano)

1.	<input type="checkbox"/>	Di essere nato/a a _____ prov. (_____) il _____;
2.	<input type="checkbox"/>	Di essere residente a _____ prov. (_____) in via _____, n. _____
3.	<input type="checkbox"/>	Di essere cittadino/a italiano/a;
	<input type="checkbox"/>	ovvero di essere cittadino/a di uno degli stati membri dell'Unione Europea (indicare quale _____), o di essere familiare di un cittadino, pur non essendo in possesso della cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione europea, e di essere titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, o di essere cittadino di un paese terzo e titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o di essere titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria. <u>Per i cittadini membri di uno degli Stati dell'Unione Europea:</u> <input type="checkbox"/> di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o di provenienza; <input type="checkbox"/> di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica; <input type="checkbox"/> di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.
4.	<input type="checkbox"/>	di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
	<input type="checkbox"/>	ovvero di non essere iscritto/a per i seguenti motivi: _____ _____
5.	<input type="checkbox"/>	di essere di stato civile _____ (celibe/nubile/coniugato/a)
6.	<input type="checkbox"/>	di non essere stato destituito/a o dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni;
7.	<input type="checkbox"/>	di non aver riportato condanne penali che, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, ostino all'assunzione ai pubblici impieghi;
	<input type="checkbox"/>	di aver riportato le seguenti condanne penali _____ _____ in data _____ <i>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</i>
8.	<input type="checkbox"/>	di non avere procedimenti penali pendenti;

	<input type="checkbox"/> di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: <input type="checkbox"/> estremi del procedimento _____ tipo di reato _____ organo giudiziario presso il quale è pendente _____ sito in (luogo) _____
9.	<input type="checkbox"/> di godere dei diritti civili e politici
10.	<input type="checkbox"/> di essere fisicamente idoneo all'impiego con esenzione da difetti o imperfezioni che possono influire sul rendimento del servizio
11.	<input type="checkbox"/> 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, quali _____ <i>(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)</i>
12.	<input type="checkbox"/> di aver adempiuto agli obblighi di leva; <input type="checkbox"/> ovvero di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi: _____ _____
13.	<input type="checkbox"/> di essere in possesso della patente di guida di tipo B
14.	di essere in possesso del seguente titolo di studio: <input type="checkbox"/> diploma di istruzione secondaria di secondo grado di durata quinquennale di _____ conseguito presso l'Istituto _____ di _____ prov. _____ in data _____ con punteggio _____
	<input type="checkbox"/> laurea triennale in una delle seguenti classi, o equiparabili: <input type="checkbox"/> classe L07 – Ingegneria Civile e Ambientale <input type="checkbox"/> classe L17 – Scienze dell'Architettura <input type="checkbox"/> classe L21 – Scienze della Pianificazione Territoriale, Urbanistica, Paesaggistica e Ambientale <input type="checkbox"/> classe L23 – Scienze e Tecniche dell'Edilizia conseguito presso la facoltà di _____ in data _____ con punteggio _____

diploma di laurea magistrale in una delle seguenti classi, o equiparabili:

- classe LM-3 Architettura del paesaggio
- classe LM-4 Architettura e ingegneria edile-architettura
- classe LM-23 Ingegneria civile
- classe LM-24 Ingegneria dei sistemi edilizi
- classe LM-26 Ingegneria della sicurezza
- classe LM-35 Ingegneria per l'ambiente e il territorio
- classe LM-48 Pianificazione territoriale, urbanistica e ambientale
- classe LM-75 Scienze e tecnologie per l'ambiente e il territorio

conseguito presso la facoltà di _____

in data _____ con punteggio _____

allega certificato di equipollenza del titolo estero e traduzione autentica

estremi del certificato di avvenuta equipollenza _____

data _____

15.

di essere in **possesso dell'abilitazione professionale** (titolo di) _____

_____ rilasciato da _____

_____ in data _____

Oppure (in mancanza di abilitazione professionale)

di avere **esperienza professionale maturata presso datori pubblici o privati di almeno 5 anni:**

presso pubbliche amministrazioni:

1. Ente: _____ dal _____ (gg/mm/aa)
al _____ (gg/mm/aa) figura professionale _____
categoria/livello _____ orario di lavoro _____
_____ causa risoluzione contratto _____ ;

2. Ente: _____ dal _____ (gg/mm/aa)
al _____ (gg/mm/aa) figura professionale _____
categoria/livello _____ orario di lavoro _____
_____ causa risoluzione contratto _____ ;

3. Ente: _____ dal _____ (gg/mm/aa)
al _____ (gg/mm/aa) figura professionale _____
categoria/livello _____ orario di lavoro _____
_____ causa risoluzione contratto _____ ;

4. Ente: _____ dal _____ (gg/mm/aa)
al _____ (gg/mm/aa) figura professionale _____
categoria/livello _____ orario di lavoro _____
causa risoluzione contratto _____ ;

NB: nel caso di ulteriori periodi di servizio, allegare dichiarazione sostitutiva di certificazione ex DPR 445/2000

presso datori di lavoro privati:

1. Datore di lavoro: _____
dal _____ (gg/mm/aa) al _____ (gg/mm/aa) figura professionale _____
categoria/livello (contratto applicato) _____
orario di lavoro _____
causa risoluzione contratto _____ ;

2. Datore di lavoro: _____
dal _____ (gg/mm/aa) al _____ (gg/mm/aa) figura professionale _____
categoria/livello (contratto applicato) _____
orario di lavoro _____
causa risoluzione contratto _____ ;

3. Datore di lavoro: _____
dal _____ (gg/mm/aa) al _____ (gg/mm/aa) figura professionale _____
categoria/livello (contratto applicato) _____
orario di lavoro _____
causa risoluzione contratto _____ ;

4. Datore di lavoro: _____
dal _____ (gg/mm/aa) al _____ (gg/mm/aa) figura professionale _____
categoria/livello (contratto applicato) _____
orario di lavoro _____
causa risoluzione contratto _____ ;

NB: nel caso di ulteriori periodi di servizio, allegare dichiarazione sostitutiva di certificazione ex DPR 445/2000

- | | | |
|-----|--------------------------|--|
| 16. | <input type="checkbox"/> | di non prestare / aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni |
| 17. | <input type="checkbox"/> | di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità prevista dalle vigenti Leggi |
| 18. | <input type="checkbox"/> | di accettare incondizionatamente, avendone presa visione, le norme contenute nel bando di selezione pubblica |
| 19. | <input type="checkbox"/> | di essere a conoscenza e di accettare fin d'ora che ogni comunicazione inerente la procedura selettiva sarà comunicata sul sito del Comune di Cimone www.comune.cimone.tn.it , sezione Amministrazione trasparente - bandi di concorso e che la mancata presentazione a sostenere |

		le stesse negli orari e nelle sedi indicate è da considerarsi rinuncia al concorso
20.	<input type="checkbox"/>	di prestare il consenso, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa di cui al bando di pubblica selezione e di impegnarsi inoltre a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni dei dati
21.	<input type="checkbox"/>	di prestare il consenso all'eventuale trasmissione dei dati personali presenti nella presente domanda ad altri enti in relazione all'utilizzo della graduatoria finale di merito
	<input type="checkbox"/>	di <u>non</u> prestare il consenso all'eventuale trasmissione dei dati personali presenti nella presente domanda ad altri enti in relazione all'utilizzo della graduatoria finale di merito

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:

- 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);
- eventuale dichiarazione sostitutiva di certificazione servizi prestati presso pubbliche amministrazioni e/o presso datori di lavoro privati;
- eventuali titoli comprovanti il diritto di preferenza alla nomina (in caso di parità di punteggio finale);
- altri allegati _____

Firma
