IN CARTA LIBERA

*Spazio riservato all’ufficio*

(Legge 23.08.1988 n. 370)

Spettabile

COMUNE DI COMANO TERME

via G. Prati n. 1

38077 COMANO TERME (TN)

Pec segreteria@pec.comune.comanoterme.tn.it

Il/la sottoscritto/a:

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome | Nome |
| Luogo di nascita | Prov. | Data di nascita |
| Residenza | Prov. | Via | n. civico |
| C.A.P. | Codice fiscale |
| Telefono | Cellulare |
| indirizzo e.mail/pec |

presa visione del bando di concorso pubblico per esami prot.n. ......... per l’assunzione di:

**N. 1 posto di FUNZIONARIO CONTABILE**

**categoria D – livello base – 1° posizione retributiva – a tempo pieno**

prioritariamente riservato a VOLONTARI FORZE ARMATE

indetto da codesta Amministrazione,

**c h i e d e**

di poter partecipare allo stesso.

A tal fine lo/la scrivente, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell’articolo 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole sia delle sanzioni penali previste per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sia della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, secondo quanto previsto dagli art. 75 e 76 dello stesso decreto,

**d i c h i a r a**

(barrare e completare le caselle che interessano)

|  |
| --- |
| 1. di essere nato/a a (prov. ) il ; |
| 2. di essere residente a in via  n. ; |
| 1.  di essere cittadino/a italiano/a; ovvero :
	1. **Per i cittadini non italiani:**
* di essere cittadino/a stato membro dell’Unione Europea;
* 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 italiana;
* di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
 |
| 3.2 **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 italiana;
* di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

3.3 **Per i cittadini di Paesi terzi:*** di essere titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (indicare gli estremi: );
* 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 italiana;
* di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
 |

|  |
| --- |
| 1.  di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di ;
	* ovvero di non essere iscritto/a per i seguenti motivi:

 ; |
| 1. di essere in possesso del seguente **titolo di studio** previsto dal bando per l’ammissione al concorso (*barrare le caselle che interessano*):

Laurea in: conseguita in data presso la Facoltà di sita in con votazione finale di su al termine di corso di studi della durata legale di anni ;Specificare la tipologia di laurea conseguita:* + Laurea conseguita secondo l’ordinamento in vigore prima della riforma universitaria attuata con D.M. 509/1999 (vecchio ordinamento);
	+ Laurea conseguita secondo l’ordinamento attualmente in vigore D.M. 270/2004: appartenente alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Laurea specialistica (LS) appartenente alla classe ;
* Laurea magistrale (LM) appartenente alla classe ;

Note: *a) Se il titolo di studio sopra riportato è stato 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:*estremi del certificato di avvenuta equipollenza: di data  |
| 1. ¨ di essere in possesso della patente categoria B
 |

|  |
| --- |
| 7. di non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;di aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni:- Ente …………………...…………………..……….. dal ……………..…. al ……………….………..profilo professionale ………………………. Causa risoluzione rapporto ………………..………………….- Ente …………………...…………………..……….. dal ……………..…. al ……………….………..profilo professionale ………………………. Causa risoluzione rapporto ………………..………………….- Ente …………………...…………………..……….. dal ……………..…. al ……………….………..profilo professionale ………………………. Causa risoluzione rapporto ………………..………………….- Ente …………………...…………………..……….. dal ……………..…. al ……………….………..profilo professionale ………………………. Causa risoluzione rapporto ………………..………………….- Ente …………………...…………………..……….. dal ……………..…. al ……………….………..profilo professionale ………………………. Causa risoluzione rapporto ………………..………………….- Ente …………………...…………………..……….. dal ……………..…. al ……………….………..profilo professionale ………………………. Causa risoluzione rapporto ………………..…………………. |
| 8. di essere di stato civile (celibe/nubile-coniugato/a-separato/a-divorziato/a-vedovo/a con n. figli); |
| 1.  di godere dei diritti civili e politici;
 |
| 1.  di non avere riportato condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento);
	* ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento):

*(citare gli 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.* |
| 1.  di non avere procedimenti penali pendenti;
	* ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

estremi del procedimento tipo di reato organo giudiziario presso il quale è pendente sito in (luogo);(*citare gli estremi del procedimento, il tipo di reato, l’organo giudiziario);* |

|  |
| --- |
| 1. (*per i cittadini soggetti a tale obbligo*)
	* di aver adempiuto agli obblighi di leva;
	* ovvero di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi:

 ; |
| 13.  di possedere l'idoneità fisica alle mansioni da svolgere (N.B. Ai sensi dell’art. 1 della legge 28 marzo 1991 n. 120 la condizione di privo della vista comporta l’inidoneità fisica specifica per lo svolgimento delle mansioni di cui alla presente procedura); |
| 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’art. 3 della Legge 5 febbraio 1992, n. 104 o di soggetti portatori di disturbi specifici di apprendimento (DSA) e di richiedere, per l’espletamento delle prove, ausili in relazione all’handicap o ai disturbi specifici di apprendimento e/o tempi aggiuntivi per sostenere le prove d’esame, anche ai sensi dei Decreto 9 novembre 2021, come da allegato certificato rilasciato dalla commissione medica competente per territorio:se si, specificare quali: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(allegare - in originale o in copia autenticata - certificazione datata relativa allo specifico handicap rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio; per quanto attiene l’indicazione precisa dei tempi aggiuntivi e degli ausili richiesti, allegare un certificato medico - la mancata richiesta al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà nel non volerne beneficiare; la richiesta non supportata dalla certificazione non potrà essere accolta)* |
| 15. (eventuale - barrare la casella solo se ricorre il caso)🞎 di richiedere, in quanto affetto da invalidità uguale o superiore all’80%, l’esonero dalla prova preselettiva ai sensi dell’art. 20, comma 2 bis della L. 104/1992 e s.m.. |
| 16. (eventuale - barrare la casella solo se ricorre il caso)🞎 di richiedere, in quanto candidato portatore di disturbi specifici di apprendimento (DSA), di sostituire l’eventuale preselezione e/o la prova scritta con un colloquio orale di analogo contenuto disciplinare ai sensi dell’art. 3, comma 4 bis del D.L. 80/2021, convertito con modificazioni dalla L. 113/2021;*(allegare documentazione come da precedente punto 12. che attesti una grave disgrafia e disortografia)* |
| 1.  di non essere stato destituito/a o dispensato/a o licenziato/a dall’impiego presso pubbliche amministrazioni e di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità prevista dalle vigenti Leggi;
	* ovvero di essere stato destituito/a o dispensato/a o licenziato/a dall’impiego presso pubbliche amministrazioni per i seguenti motivi:
 |
| 1.  di non essere escluso dall’elettorato politico attivo;
 |
| 19. (eventuale - barrare la casella solo se ricorre il caso) di aver diritto di preferenza alla nomina per i seguenti motivi (in caso di parità di punteggio finale) (vedasi allegato A): ;(*La mancata dichiarazione esclude il concorrente dal beneficio)* |
| 20.  di aver diritto al **posto riservato ai militare delle Forze Armate** congedati senza demerito al termine della ferma prefissato o breve, ai sensi del D.Lgs n. 66/2010, commi 3 e 4 dell’articolo 1014 e commi 3 e 9 dell’articolo 678, n. 1. (I candidati dovranno allegare dichiarazione relativa allo specifico requisito). |
| 21.  di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, essendo informato/a che gli stessi saranno trattati ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.; |
| 22.  di accettare che il proprio nominativo, qualora inserito nella graduatoria finale, venga comunicato ad altre pubbliche amministrazioni che ne facciano richiesta |
| 23.  che le fotocopie allegate alla presente domanda di ammissione al concorso sono conformi agli originali in mio possesso; |
| 24.  di accettare incondizionatamente, avendone presa visione, le norme contenute nel bando di concorso, ivi comprese le modalità di comunicazione ai candidati relativamente ad ammissioni, esclusioni e graduatoria; |

|  |
| --- |
| 25. di eleggere **domicilio**, **ai fini del concorso**, presso il seguente indirizzo:Cognome e Nome Via/Piazza/Loc. Comune Provincia CAP telefono: cellulare *e di impegnarsi fin d’ora a far conoscere eventuali successive variazioni di indirizzo, fino all'esaurimento del concorso, mediante lettera raccomandata a/r o PEC riconoscendo che il Comune di Comano Terme non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.* |

**NB: la presente domanda ha valore di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà; si invita pertanto il/la candidato/a all’attenta compilazione della stessa in tutte le sue parti ed a contrassegnare tutte le caselle interessate.**

Data Firma

**L’ASSENZA DI FIRMA COMPORTA L’ESCLUSIONE DAL CONCORSO**

**FIRMARE IN PRESENZA DELL’IMPIEGATO COMUNALE ADDETTO O FIRMARE E ALLEGARE FOTOCOPIA (FRONTE E RETRO) DI UN DOCUMENTO DI 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 stata apposta in mia presenza.

Comano Terme, \_\_\_\_\_\_

\_\_\_

Il dipendente incaricato

***BANDO DI CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI UN POSTO A TEMPO PIENO E INDETERMINATO CATEGORIA “D” LIVELLO BASE, 1^ POSIZIONE RETRIBUTIVA***

***DI FUNZIONARIO CONTABILE***

***PRESSO IL SERVIZIO FINANZIARIO prioritariamente riservato a Volontari Forze Armate***

#### ELENCO DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia (\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

allega alla domanda di partecipazione al concorso pubblico in oggetto i seguenti documenti:

|  |
| --- |
| * ricevuta comprovante il versamento della cd. "tassa di concorso";
* 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);
* eventuali titoli comprovanti il diritto di preferenza alla nomina (in caso di parità di punteggio finale);
* eventuale certificazione relativa a specifico handicap rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio;
* (eventuali altri allegati come richiesti dal bando, se non già autocertificati:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Data Firma