

Allegato A)

IN CARTA LIBERA

**Spett.le
COMUNE DI PEIO
Ufficio Segreteria
Via G. Casarotti, 31
38024 – PEIO (TN)**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Provincia di _____
il _____ codice fiscale _____

presa visione dell'avviso di CONCORSO PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI CENTRALINISTA - CATEGORIA B LIVELLO BASE - 1^ POSIZIONE RETRIBUTIVA" ADDETTO AL SERVIZIO SEGRETERIA.

ch i e d e

di essere ammesso/a a partecipare al concorso medesimo. A tal fine, sotto la propria personale responsabilità,

d i c h i a r a

AUTOCERTIFICAZIONE

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e con gli effetti dell'articolo 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci

1. di essere nato/a a _____ Provincia di _____ il _____
e di essere residente nel Comune di _____ Provincia di _____
cap. _____ Via/P.zza _____ nr. _____,
telefono nr. _____, codice fiscale _____;
di essere domiciliato/a nel Comune di _____ Provincia di _____
cap. _____ Via/P.zza _____ nr. _____,
telefono nr. _____, indirizzo mail _____
indirizzo pec _____;
2. ☐ di essere cittadino/a italiano;
ovvero
☐ 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 anche nello Stato di appartenenza o di provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento) _____;
☐ 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) _____;
☐ 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) _____;

3. ☐ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____

ovvero

☐ che i motivi della non iscrizione o della cancellazione sono i seguenti: _____

4. di essere di stato civile _____
e che il proprio nucleo familiare si compone di:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	TIPO DI RAPPORTO CON IL DICHIARANTE

5. di essere in possesso del seguente titolo di studio, come previsto dal pubblico concorso:
diploma di scuola media inferiore conseguito in data _____ presso
l'istituto _____. I candidati con titolo di studio conseguito all'estero
devono ottenere il riconoscimento dell'equipollenza al corrispondente titolo italiano.

6. ☐ di godere dei diritti civili e politici;

7. di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi militari:

☐ di aver assolto agli obblighi di leva;

ovvero

☐ di non avere assolto agli obblighi di leva per i seguenti motivi: _____

ovvero

☐ di non essere tenuto agli obblighi di leva in quanto nato dopo l'anno 1986.

8. ☐ di non aver riportato condanne penali

ovvero

☐ di aver riportato le seguenti condanne penali: _____

9. ☐ di non avere procedimenti penali in corso

ovvero

☐ di avere i seguenti procedimenti penali in corso: _____

10. ☐ di non aver mai prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni

ovvero

☐ di aver prestato servizio presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni:

1) Ente _____

dal _____ al _____ in qualità di _____ e di
aver cessato il rapporto per il seguente motivo _____;

2) Ente _____

dal _____ al _____ in qualità di _____ e di
aver cessato il rapporto per il seguente motivo _____;

3) Ente _____

dal _____ al _____ in qualità di _____ e di
aver cessato il rapporto per il seguente motivo _____;

4) Ente _____

dal _____ al _____ in qualità di _____ e di
aver cessato il rapporto per il seguente motivo _____;

11. ☐ di non essere mai stato dispensato/a, destituito/a o licenziato/a per scarso o insufficiente rendimento
dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni e di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità
prevista dalle vigenti leggi;

ovvero

☐ di essere stato dispensato/a, destituito/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per i seguenti motivi:

ovvero

☐ di essere stato licenziato/a per scarso o insufficiente rendimento dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni.

12. ☐ di essere di sana costituzione fisica con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio.

ovvero

☐ di essere affetto da minorazione fisica o psichica. (Specificare l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per sostenere le prove d'esame allegando certificato medico; i candidati dovranno allegare, in originale o in copia autenticata, certificazione datata relativa allo specifico handicap o ai disturbi specifici di apprendimento rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio);

13. di dare il consenso alla eventuale comunicazione del proprio nominativo ad altri enti pubblici interessati ad assunzioni a tempo determinato e indeterminato;
14. di prestare consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento Europeo UE/2016/679;
15. di accettare incondizionatamente, avendone presa visione, le norme contenute nel presente bando di concorso;
16. ☐ di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto di precedenza o preferenza nella nomina:

17. ☐ di essere esonerato dall'eventuale prova preselettiva ai sensi dell'art. 20, comma 2 bis, della legge 104/92 I candidati dovranno allegare — in originale o in copia autenticata certificazione datata relativa alla specifica disabilità rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio dichiarazione di esonero dall'eventuale prova preselettiva ai sensi dell'art. 20, comma 2 bis, della legge 104/92 che prevede "La persona con disabilità affetta da invalidità uguale o superiore all'80% non è tenuta a sostenere la prova selettiva eventualmente prevista". I candidati dovranno allegare — in originale o in copia autenticata certificazione datata relativa alla specifica disabilità rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio;
18. il preciso recapito del candidato ai fini del concorso (anche diverso dal domicilio), con l'impegno a rendere note, con lettera raccomandata, ovvero PEC le variazioni del recapito che si dovessero verificare fino all'esaurimento del concorso, indicando:

Cognome _____ Nome _____

cap. _____ Via/P.zza _____ nr. _____

Comune di _____ Provincia di _____

eventuali recapiti telefonici _____

indirizzo mail _____

indirizzo pec _____

Data _____

Firma _____

(non autenticata ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)
SI ALLEGA FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO
DI VALIDITA'

Allega alla domanda:

- ✓ fotocopia semplice di un documento di identità in corso di validità;
- ✓ quietanza comprovante l'avvenuto pagamento della tassa di concorso di Euro 10,33.