

DA COMPILARE IN STAMPATELLO

Spett. le
COMUNE DI RONZONE
Via Mendola n. 18
38011 – Ronzone (TN)

DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ed ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO E A TEMPO PIENO A 36 ORE SETTIMANALI DI UN "ASSISTENTE AMMINISTRATIVO-CONTABILE" - CATEGORIA C LIVELLO BASE PRESSO IL SERVIZIO FINANZIARIO.

**E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
E/O DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

(Ai sensi del D.P.R. 445 dd. 28/12/2000)

Resa e sottoscritta da persona maggiorenne, 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.

Il/La sottoscritto/a		
nato a		il
residente in Via		n.
CAP	Città	Provincia ()
telefono	Cellulare	di essere di stato civile
e-mail	PEC	

presa visione del bando di concorso pubblico per la copertura mediante contratto a tempo pieno ed indeterminato di un posto di "ASSISTENTE AMMINISTRATIVO-CONTABILE" – cat. C – livello Base – 1^a pos. retr.

chiede

di essere ammesso/a alla suddetta procedura, ed a tale scopo ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000

dichiara

(BARRARE LA CASELLA INTERESSATA)

1.	<input type="checkbox"/> di essere cittadino/a italiano/a e di godere dei diritti politici e civili; <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 essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di

	<input type="checkbox"/> di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo.....
3.	<input type="checkbox"/> di godere dei diritti civili e politici
4.	<input type="checkbox"/> di non aver mai riportato condanne penali <input type="checkbox"/> di aver riportato le seguenti condanne penali (citare 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
5.	<input type="checkbox"/> di non avere procedimenti penali pendenti <input type="checkbox"/> di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: estremi del procedimento: tipo di reato l'organo giudiziario presso il quale è pendente sito in
6.	<input type="checkbox"/> di aver adempiuto agli obblighi di leva <input type="checkbox"/> di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi <input type="checkbox"/> di non essere soggetto agli obblighi di leva (ai sensi della Legge 23.08.2004 n. 226)
7.	<input type="checkbox"/> di possedere l'idoneità fisica all'impiego con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio
8.	<input type="checkbox"/> di appartenere alla categoria dei soggetti di cui all'art. 3 della Legge 5 febbraio 1992, n. 104 e di richiedere per l'espletamento delle prove l'ausilio di e di tempo aggiuntivo per l'espletamento delle prove di concorso così come attestato da certificazione medica che si allega.
9.	di essere in possesso di uno dei titoli di studio previsti dall'avviso di concorso: <input type="checkbox"/> diploma di istruzione secondaria di secondo grado attestante un percorso di studi di durata quinquennale in conseguito presso l'Istituto di in data con la seguente votazione
10.	<u>da compilare solo da parte di coloro che hanno conseguito il titolo di studio all'estero</u> di essere in possesso della dichiarazione di equipollenza del proprio titolo di studio rilasciata in data dalla competente autorità italiana.....
11.	<input type="checkbox"/> di essere in possesso della patente di guida di tipo B in corso di validità conseguita in data
12.	Ai fini della valutazione descritta al paragrafo 5 del bando di concorso: <input type="checkbox"/> di non aver prestato, nel periodo 01.01.2015 – 30.06.2021, servizio presso pubbliche amministrazioni; oppure <input type="checkbox"/> di aver prestato, nel periodo 01.01.2015 – 30.06.2021, servizio presso le seguenti pubbliche amministrazioni:

<i>Datore di lavoro/ente</i>	<i>Data di inizio</i>	<i>Data di fine</i>	<i>Orario settimanale (in ore)</i>	<i>Categoria professionale rivestita</i>	<i>Area contabile (SI/NO)</i>

In caso di ulteriori esperienze, allegare dichiarazione sostitutiva di certificazione

☐ di non aver maturato, nel periodo 01.01.2015 – 30.06.2021, esperienze lavorative presso pubbliche amministrazioni;

oppure

☐ di aver maturato, nel periodo 01.01.2015 – 30.06.2021, esperienze lavorative presso le seguenti pubbliche amministrazioni:

<i>Datore di lavoro</i>	<i>Ente presso il quale è stata maturata l'esperienza lavorativa</i>	<i>Breve descrizione dell'attività svolta</i>	<i>Data di inizio</i>	<i>Data di fine</i>	<i>Orario settimanale (in ore)</i>	<i>Area contabile (SI/NO)</i>

Con riferimento al titolo di studio conseguito (una sola scelta consentita):

☐ laurea triennale in discipline economiche;

☐ laurea magistrale in discipline economiche;

Laurea in

(classe di laurea _____) conseguita in data _____ presso _____ con votazione finale ____/____.

Con riferimento a corsi di formazione frequentati:

☐ di aver frequentato il percorso formativo organizzato nell'ambito del corso/concorso per funzionario contabile cat. D base organizzato dal Consorzio dei Comuni;

☐ di aver frequentato il percorso formativo organizzato nell'ambito del corso/concorso per assistente amministrativo/contabile cat. C base organizzato dal Consorzio dei Comuni;

☐ di aver frequentato corsi di formazione della durata non inferiore a 6 ore nelle seguenti materie: ordinamento contabile degli enti pubblici, ordinamento degli enti locali e di tributi e riscossione negli enti locali:

	<i>Ente/Società che ha tenuto il corso</i>	<i>Titolo del corso</i>	<i>Breve descrizione dei contenuti</i>	<i>Durata complessiva</i>	<i>Periodo di svolgimento</i>
<i>In caso di ulteriori corsi di formazione, allegare dichiarazione sostitutiva di certificazione.</i>					
13.	<input type="checkbox"/> di non essere mai stato dispensato/a o destituito/a o licenziato/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni <input type="checkbox"/> di essere stato/a dichiarato/a dispensato/a o destituito/a o licenziato/o dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per i seguenti motivi:				
14	Di aver diritto: <input type="checkbox"/> di preferenza per:..... <input type="checkbox"/> n. figli a carico:..... <input type="checkbox"/> di precedenza per				
15	<input type="checkbox"/> di prestare consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e di autorizzare a fornire i propri dati personali ad altri enti che ne facessero richiesta ai fini di assunzioni temporanee;				
16	<input type="checkbox"/> di allegare alla presente domanda la quietanza rilasciata dal Tesoriere comunale, comprovante il pagamento della tassa di concorso di Euro 10,33				
17	<input type="checkbox"/> di essere a conoscenza e di accettare fin d'ora che il diario delle prove d'esame sarà quello comunicato tramite appositi Avvisi che saranno pubblicati all'Albo Pretorio on line e nell'apposito sito Internet del Comune di Ronzone all'indirizzo www.comune.ronzone.tn.it e che la mancata presentazione a sostenere le stesse negli orari e nella sede indicate sul sito del Comune di Ronzone è da considerare rinuncia al concorso; <input type="checkbox"/> di essere a conoscenza e accettare che la pubblicazione degli avvisi sul sito del Comune di Ronzone costituisce a tutti gli effetti convocazione alle prove negli orari e sedi indicate;				

c h i e d e

che ogni comunicazione relativa alla presente domanda sia fatta al seguente indirizzo:

COGNOME NOME

PRESSO FAMIGLIA (nome
indicato sul campanello)

Via n.

CAP Città Provincia ()

Oppure

Per i candidati che presentano la domanda tramite PEC personale al seguente indirizzo

PEC personale riportante nome e cognome del candidato:

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 autorizza il trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione per le finalità di gestione della procedura di assunzione.

DATA

FIRMA

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

Ronzzone, _____

Il dipendente incaricato _____

Allega alla domanda i seguenti documenti (barrare le caselle interessate):

- ☐ 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)
- ☐ quietanza pagamento tassa di concorso pubblico di euro 10,33 (dieci/33)
- ☐ eventuale dichiarazione sostitutiva di certificazione servizi prestati presso pubbliche amministrazioni (con indicazione delle cause di risoluzione del rapporto di lavoro)
- ☐ eventuali titoli comprovanti il diritto di preferenza alla nomina (in caso di parità di punteggio finale)
- ☐ altri allegati