(in carta libera (L. 370/88)

Alla Comunità di Primiero

Via Roma, 19

**38054 Primiero San Martino di Castrozza (TN)**

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 2 POSTI A TEMPO INDETERMINATO NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI “OPERATORE SOCIO SANITARIO” A TEMPO PARZIALE 24 ORE SETTIMANALI**

**Categoria B livello evoluto 1^ posizione retributiva**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI ATTO NOTORIO

(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445)

Resa e sottoscritta da persona maggiorenne consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di falsi nei casi previsti dall’articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 sono puniti ai sensi del codice penale (articoli 476 e seguenti) e dalle leggi speciali in materia.

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

 (cognome) (nome)

Presa visione del bando di concorso pubblico per esami per l’assunzione a tempo indeterminato a 24 ore settimanali di n. 2 “Operatori Socio Sanitari”, categoria B, livello evoluto, 1^ posizione retributiva, protocollo n.\_\_\_\_\_, dd.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

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

**DICHIARA**

(barrare e completare le caselle che interessano)

1. di essere nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di essere residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.) c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/frazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_||\_\_| |\_\_| |\_\_||\_\_| |\_\_| |\_\_||\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_|

1. 🞐 di essere cittadino/a italiano/a;

🞐 di essere cittadino/a di uno degli stati membri dell’Unione Europea (*indicare nome dello Stato)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica, di avere un’adeguata conoscenza della lingua italiana;

🞐 di essere familiare di cittadino dell’unione Europea, anche se cittadino di stato terzo, titolare di diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente 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*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di avere un’adeguata conoscenza della lingua italiana;

🞐 di essere cittadino di Paesi Terzi, titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria 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)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di avere un’adeguata conoscenza della lingua italiana;

1. di godere dei diritti civili e politici;
2. 🞐 di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 🞐 di non essere iscritto/a per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 🞐 di non avere riportato condanne penali;

 🞐 ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*indicare le condanne riportate, ivi comprese quelle per le quali ha beneficiato della non menzione con l’indicazione dell’organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo*)

1. 🞐 di non avere procedimenti penali pendenti;

 🞐 di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*indicare gli estremi del procedimento, il tipo di reato, l’organo giudiziario presso il quale è pendente e la sede del medesimo*)

1. 🞐 di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una pubblica amministrazione e di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità prevista dalle leggi vigenti.

A tal fine dichiara

🞐 di non aver mai prestato servizio in qualità di lavoratore dipendente presso una pubblica amministrazione;

🞐 di aver prestato servizio in qualità di lavoratore dipendente presso le seguenti pubbliche amministrazioni:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ENTE/SEDE | INQUADRAMENTO CONTRATTUALE | DATA INIZIO SERVIZIOgg/mm/aa | DATA FINE SERVIZIOgg/mm/aa | CAUSA DI RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. di essere fisicamente idoneo all’impiego con esenzione da difetti e imperfezioni che possano influire sul rendimento del servizio;
2. (*eventuale – barrare la casella solo se ricorre il caso*)

🞐 di appartenere alla categoria di soggetti di cui al’art.3 della Legge 5 febbraio 1992, n.104 e di richiedere per l’espletamento delle prove di concorso tempi aggiuntivi e/o specifici ausili in relazione all’handicap, come da allegate certificazioni mediche;

1. (*per i candidati di sesso maschile*)

🞐 di aver adempiuto agli obblighi di leva (per i soli concorrenti di sesso maschile nati fino al 31.12.1985)

🞐 di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞐 di non essere soggetto agli obblighi di leva ai sensi della Legge 23.08.2004, n.226;

1. di essere in possesso del seguente **titolo di studio** richiesto per l’ammissione al concorso (allegare certificato di equipollenza se titolo conseguito all’estero)

🞐 diploma di scuola media conseguito nell’anno \_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ riportando il punteggio finale di \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

1. *(eventuale – barrare la casella e compilare solo se in possesso di titolo di studio conseguito all’estero)*

 🞐 di essere in possesso della dichiarazione di equipollenza al titolo di studio italiano del proprio titolo di studio rilasciata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalla competente autorità italiana, come risultante dalla documentazione allegata;

 🞐 di essere in possesso della dichiarazione di equivalenza al titolo di studio italiano del proprio titolo di studio rilasciata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalla competente autorità italiana, come risultante dalla documentazione allegata ovvero di aver avviato la procedura di richiesta di equivalenza del proprio titolo di studio alla competente autorità italiana;

1. **** di essere in possesso dell’**attestato professionale di Operatore Socio Sanitario** conseguito il  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. ****di essere in possesso di patente di guida di categoria B o superiore;
3. (*eventuale – barrare la casella solo se ricorre il caso*)

🞐 di avere il seguente titolo comportante, a parità di merito, il diritto di preferenza alla nomina:

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

Nel caso in cui il candidato ometta di indicare (o neghi) la propria appartenenza ad una categoria prevista dall’Allegato al D.P.R. 487/94 e ss.mm), tale omissione (o negazione), verrà intesa come manifestazione di volontà nel non voler beneficiare di eventuali titoli di precedenza e/o preferenza.

1. ****di dare consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi compresi i dati sensibili, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n.196 “Codice in materia di Protezione dei dati personali”

1. ****di essere informato che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell’art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Settore Affari Generali per espletare le funzioni e le attività relative al concorso pubblico; i dati sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge. Titolare del trattamento è la Comunità di Primiero, Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet [www.comunitrentini.it](http://www.comunitrentini.it) );
2. ****di essere informato della possibilità di poter esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e dell’art. 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003 e che l’informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell’art. 13, del D.Lgs. 196/2003, è a disposizione presso il Settore Affari Generali della Comunità. e sul sito istituzionale al link [INFORMATIVA PRIVACY](https://primiero.portaleamministrazionetrasparente.it/archiviofile/primiero/privacy/informativa%20Settore%20Affari%20Generali.pdf)
3. ****che il proprio stato famiglia è il seguente:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | Cognome e nome | Luogo di nascita | Data di nascita | Rapporto con il/la dichiarante  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. ****di prendere atto che ogni comunicazione relativa al concorso verrà effettuata attraverso il sito istituzionale ([**https://primiero.portaleamministrazionetrasparente.it/pagina806\_avvisi.html**](https://primiero.portaleamministrazionetrasparente.it/pagina806_avvisi.html))

sezione amministrazione trasparente, sottosezione bandi di concorso, sottosezione avvisi della Comunità di Primiero e che tali forme di comunicazione hanno valore a tutti gli effetti senza ulteriore notifica personale a mezzo posta;

1. 🞐 di dare il proprio consenso affinché il proprio nominativo sia eventualmente comunicato ad altri enti pubblici interessati ad assunzioni di personale;

🞐 di non dare il proprio consenso affinché il proprio nominativo sia eventualmente comunicato ad altri enti pubblici interessati ad assunzioni di personale;

1. ****di accettare incondizionatamente le norme contenute nel bando di concorso, avendone preso visione ivi comprese le informazioni che saranno pubblicate sul sito istituzionale dell’Ente e all’albo telematico.

Recapito ai fini del concorso (*obbligatorio*)

VIA/FRAZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMUNE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELEFONO (*prefisso/numero/cell*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA (*eventuale*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e si impegna a comunicare tempestivamente a mezzo lettera raccomandata o posta elettronica certificata ogni variazione che si verificasse fino all’esaurimento del concorso.

Allegati:

🞐 fotocopia fronte e retro di un documento di identità in corso di validità

🞐 quietanza comprovante il pagamento della tassa di concorso di Euro 10,00.=

🞐 titoli comprovanti, a parità di merito, il diritto di preferenza alla nomina:

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

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

🞐 altro (*specificare)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (non è richiesta autenticazione, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R 445/2000)

**FIRMARE IN PRESENZA DELL’IMPIEGATO DELLA COMUNITA’ ADDETTO A FIRMARE E ALLEGARE FOTOCOPIA (FRONTE E RETRO) DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA’ IN CORSO DI VALIDITA’**

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

**RISERVATO ALL’UFFICIO**

Ai sensi dell’art.38 del D.P.R. 28.12.2000, n.445:

🞐 io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dipendente della Comunità incaricato, verificata l’identità dell’interessato, atteso che la firma del richiedente è stata apposta in mia presenza

Primiero San Martino di Castrozza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# *IL DIPENDENTE INCARICATO*

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

🞐 alla domanda è allegata fotocopia di un documento di identità