Spettabile A.P.S.P. "S. Lorenzo e S. Maria della Misericordia" Via per Telve, 7 38051 – Borgo Valsugana (TN)

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI
IN FORMA CONGIUNTA TRA LE APSP "S. Lorenzo e S. Maria della Misericordia" di Borgo Valsugana (TN)
e APSP "Casa di Soggiorno Suor Filippina" di Grigno (TN)
PER LA COPERTURA DI N. 2 (due) POSTI A TEMPO PIENO (36 ORE SETTIMANALI)
NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI

## **OPERAIO SPECIALIZZATO**

categoria B – livello EVOLUTO – 1^ posizione retributiva

F

## <u>DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE</u> (AUTOCERTIFICAZIONE)

(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Resa e sottoscritta da persona maggiorenne che è già a conoscenza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 sono puniti ai sensi del codice penale (art. 476 e ss. C.p.) e dalle leggi speciali in materia:

penale (art. 4/6 e ss. C.p.) e dalle leggi speciali in r	<u>materia</u> :		
Il/La sottoscritto/a (cognome)	(nome)		
presa visione del Bando di Concorso pubblico per posti a tempo indeterminato e a tempo pien SPECIALIZZATO – categoria B – livello EVOLUTO –	o (36 h/sett.li) nella	figura pr	rofessionale di <b>OPERAIO</b>
	CHIEDE		
di essere ammesso/a al medesimo. A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità:			
• di essere nato/a a	Prov		_ il
residente in (comune)			
viadomiciliato in (comune)	n	_	
domiciliato in (comune)	Prov	_ Cap	<del></del>
via		-	
cod. Fisc	numero cellulare _ 		
di essere □ celibe □ nubile □ coniugato			⁄a □ vedovo/a
<ul> <li>di presentare domanda di iscrizione per l'ins (l'omessa indicazione dell'Azienda comporta</li> </ul>	-		•

☐ APSP "S. Lorenzo e S. Maria della Misericordia" – 38051 Borgo Valsugana (TN)

☐ APSP "Casa di Soggiorno Suor Filippina" – 38055 Grigno (TN)

<ul> <li>di essere in pos</li> </ul>	sesso della cittadinan	za	;				
Riservato ai cittadin	i NON ITALIANI (ved	i bando):					
- □ di essere cittadino stato membro della Comunità Europea;							
- di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza							
SI □ NO □ (barrare la casella) ovvero non goderne per i seguenti motivi:							
	-						
	- $\square$ di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini italiani;						
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana $SI \square NO \square$ (barrare la casella)							
- di essere in possesso del titolo di studio equipollente a quello richiesto dal bando							
SI 🗆 NO 🗆 (barra	re la casella)						
☐ ovvero di aver av 165/2001.	vviato la procedura d	i riconoscimento dell'	equipollenza, ai sen	si dell'art. 38 del D.Lgs			
Solamente per i citta	adini non UE - essere	titolare di:					
☐ diritto di soggiori	no						
☐ diritto di soggiorno permanente							
☐ permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo							
☐ status di rifugiato							
☐ status di protezione sussidiaria							
• □ di godere de	ei diritti politici attivi	e civili e di essere iso	critto/a nelle liste el	ettorali del Comune di			
☐ di non essere iscritto/a o essere stato cancellato/a dalle stesse per i seguenti motivi:							
				<i>,</i>			
• che la propria f	ramiglia è così compo	sta ( <b>va sempre comp</b> i	<mark>ilato</mark> ):				
COGNOME	NOME	NATO IL	LUOGO DI NASCITA	RAPP. DI PARENTELA CON IL DICHIARANTE			
				Dichiarante			

conseguito	in	inferiore <sub>_</sub> data			;		
ovvero (per il tito	_						
di essere in posse							
diequipollente al t	titolo richiesto					, (	
provvedimento	di	data				rilasciato	
autenticato dall conforme all'origitaliano).  di essere in	ginale dello s		<b>ndicazio</b> e		profess	quipollenza c	on o
esperienza	profession		oppure rispetto	la		mansione	
dal	al		:				
	conseg li sesso maschi a parte che inte	guito le) di essere	il  nella seg	; uente posiz	ione nei		
uinquennale  (per i candidati d di leva (barrare la  □ congedato	conseg li sesso maschi a parte che inte	le) di essere e eressa): ato dal serviz	il nella seg io sostitu	; uente posiz utivo	ione nei □ rich	confronti deg	
di leva (barrare la	li sesso maschi a parte che inte	le) di essere le eressa): ato dal serviz	il nella seg io sostitu li rivedik	; uente posiz utivo	ione nei rich  rinv	confronti deg ilamato viato	li ol
(per i candidati d di leva (barrare la □ congedato □ riformato	conseguition conse	le) di essere leressa): ato dal serviz ato	il nella seg io sostitu rivedib	uente posiz utivo vile periodo	ione nei □ rich □ rinv o dal	confronti deg iamato riato al	li ok

di aver prestato servizio presso le seguenti pubbliche amministrazioni:

Datore di lavoro	Dal (gg/mm/aa)	Al (gg/mm/aa)	Tempo determinato/ indeterminato	Orario sett.le	Figura profess.le	Causa risoluzione
	I		I	I	I	
di non essere stato/a destituito/a, licenziato/a o decaduto/a dall'impiego presso pubbliche Amministrazioni;						

				•		
di non esser Amministrazio		estituito/a, lid	cenziato/a o d	ecaduto/a dal	ll'impiego pre	sso pubblic
M D:			ifi	a altindaturi e a		: - IV
			con riferimento cenziati da una			
			l'essere incorsi	•		_
		•	codice penale o			
•		egoria e livello	o a cui si riferisc	e l'assunzione	, comporta l'ir	mpossibilità
essere assunt	•		_			
			e, per i destina			
•			ati oggetto, neg n parere negat		•	
	•		ato, comporta		•	
		•	sso l'APSP prom	•		
		usta costituzio	one fisica con es	senzione da di	fetti che possa	ano influire
rendimento ir	-	di cui all'artice	alo 2 dolla Logg	a E fabbraia 1	002 n 104 o i	
						cichiadara i
l'esnletament	to acid pro		eventuali ausili	in relazione a	all'handican e	
•	tempi aggi	•	eventuali ausili care ed allega		•	-
necessità di		untivi (specifi	eventuali ausili care ed allega erritorio, in orig	re certificazio	one medica r	/o l'eventu
necessità di		untivi (specifi	care ed allega	ire certificazio inale o copia a	one medica r	/o l'eventu
necessità di	medica com	untivi (specifi petente per to	care ed allega erritorio, in orig	ire certificazio inale o copia a	one medica r autenticata)	/o l'eventu
necessità di Commissione	medica com	untivi (specifi petente per to	care ed allega erritorio, in orig	ire certificazio inale o copia a	one medica r autenticata)	/o l'eventu
necessità di Commissione	medica com	untivi (specifi petente per to	care ed allega erritorio, in orig	ire certificazio inale o copia a	one medica r autenticata)	/o l'eventu
necessità di Commissione Se si specifica	medica com	untivi (specifi	care ed allega erritorio, in orig	ire certificazio	one medica r autenticata)	/o l'eventu
necessità di Commissione Se si specifica	medica com	untivi (specifi	care ed allega erritorio, in orig	ire certificazio	one medica r autenticata)	/o l'eventu
necessità di Commissione Se si specifica	medica com	untivi (specifi	care ed allega erritorio, in orig	ire certificazio	one medica r autenticata)	/o l'eventu
necessità di Commissione Se si specifica	medica com	untivi (specifi petente per to	care ed allega erritorio, in orig SI NO  NO	ire certificazio inale o copia a orso di € 25,00	one medica r autenticata)	/o l'eventu
necessità di Commissione Se si specifica	medica com	untivi (specifi petente per to	care ed allega erritorio, in orig	ire certificazio inale o copia a orso di € 25,00	one medica r autenticata)	/o l'eventu
necessità di Commissione Se si specifica	medica com	untivi (specifi petente per to	care ed allega erritorio, in orig SI NO  NO	ire certificazio inale o copia a orso di € 25,00	one medica r autenticata)	/o l'eventu

• di avere titolo di preferenza nella nomina per il seguente motivo (barrare la parte che interessa: si ricorda che ai sensi di legge, a parità di merito i titoli di preferenza sono):
$\square$ gli insigniti di medaglia al valore militare;
$\square$ i mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;
$\square$ i mutilati ed invalidi per fatto di guerra;
$\square$ i mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
$\square$ gli orfani di guerra;
$\square$ gli orfani dei caduti per fatto di guerra;
$\square$ gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
$\square$ i feriti in combattimento;
$\Box$ gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa;
$\square$ i figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti;
$\square$ i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
$\square$ i figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
$\Box$ i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti di guerra;
$\Box$ i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra;
$\Box$ i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico o privato;
$\square$ coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti;
$\Box$ coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'amministrazione che ha indetto il concorso;
$\square$ i coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico;
☐ gli invalidi ed i mutilati civili;
☐ militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma;
A parità di merito e di titoli la preferenza è determinata:  1) dal numero dei figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;  n° figli a carico (i familiari fiscalmente a carico non possiedono redditi superiori a € 2.840,51.= al lordo degli oneri deducibili)
2) dall'aver prestato servizio nelle amministrazioni pubbliche (sarà considerato anche il servizio di durata inferiore ad un anno presso questa Azienda);
☐ si ☐ no 3) dalla minore età.

causa di atti di terrorismo consumati in Italia. La condizione di caduto a causa di terrorismo, nonché di vittima della criminalità organizzata, viene certificata dalla competente Prefettura (per le Provincie di Trento e Bolzano dal Commissariato del Governo), ai sensi della L. 302/90. II/La sottoscritto/a chiede infine che ogni comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo: Cognome e nome \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ - per le donne indicare anche l'eventuale cognome da coniugata indicare comunque un recapito telefonico, anche presso persone terze **ALLEGA** in originale o in copia della quale si dichiara la conformità all'originale: 1. Ricevuta del versamento della tassa di concorso di € 25,00.= 2. Fotocopia in carta libera di un documento di identità valido e munito di fotografia 3. In caso di titolo di studio conseguito all'estero, il titolo di studio medesimo tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza consolare o diplomatica italiana (o copia conforme all'originale dello stesso), indicando l'avvenuta equipollenza del proprio titolo di studio con quello italiano. II/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del Reg. UE 679/2016, acconsente al trattamento dei propri dati personali, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa di cui al bando di concorso. Si impegna, inoltre, ad accettare, senza riserve, le norme e condizioni stabilite dal presente bando. Inoltre, consapevole del fatto che i requisiti devono sussistere sia al momento della data di scadenza del termine per la presentazione delle domande che a quello dell'assunzione, si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni successivamente occorse nei propri dati sopra riportati ed esonera l'Azienda da qualsiasi responsabilità in caso di irreperibilità, non assumendosi la stessa alcuna responsabilità per errori, inesattezze o incompletezza dei dati indicati, che potrebbero comportare conseguenze negative a livello di valutazione e di attribuzione di punteggio. Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile La domanda deve essere datata e firmata alla presenza dell'impiegato addetto: qualora non venga recapitata personalmente, ad essa deve essere allegata copia fotostatica (anche non autenticata) di documento d'identità del candidato in corso di validità. Spazio riservato all'ufficio Si attesta che la presente domanda ☐ è stata sottoscritta dall'interessato/a alla presenza dell'addetto/a al ritiro della stessa. ☐ è pervenuta già sottoscritta dall'interessato/a con allegata copia fotostatica di un documento d'identità. L'incaricato al ricevimento Borgo Valsugana, \_\_\_\_\_

N.B.: Ai sensi della L. 407/98, sono equiparati alle famiglie dei caduti civili di guerra, le famiglie dei caduti a