

ATTENZIONE

PRIMA DI COMPILARE LA DOMANDA DI AMMISSIONE, LEGGERE ATTENTAMENTE IL BANDO DI CONCORSO

Spettabile

A.P.S.P. "Giudicarie Esteriori"

Frazione Santa Croce n. 41

38071 BLEGGIO SUPERIORE (TN)

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER ESAMI PER LA FORMAZIONE DI UN
GRADUATORIA PER ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO, IN FIGURA
PROFESSIONALE DI
AUSILIARIO DEI SERVIZI GENERALI
categoria A – livello unico– 1^a posizione retributiva**

da inquadrare nel nuovo sistema di classificazione di cui all'art. 17 del NOP del 12.01.2026

Il/La sottoscritto/a
(nome e cognome)

presa visione dell'avviso di PUBBLICA SELEZIONE per esami per la formazione di una graduatoria valida per l'assunzione a tempo determinato in figura professionale di "Ausiliario dei Servizi Generali" categoria A – livello unico – 1^a posizione retributiva, indetta da A.P.S.P. "Giudicarie Esteriori",

CHIEDE

di essere ammesso/a alla stessa.

A tal fine, preso atto che l'Azienda può procedere al controllo, in qualsiasi momento a partire dalla presentazione di questa domanda, delle dichiarazioni rilasciate, e consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge penale per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (artt. 482, 483, 495 e 496 cod. pen.), nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di una dichiarazione rivelatasi non veritiera, e consapevole delle conseguenze penali previste per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di essere nato/a a

il

in possesso del seguente Codice Fiscale

che il proprio recapito utile è

via e numero civico

C.A.P., città, prov.

Numero di telefono fisso e/o cellulare¹

Indirizzo e-mail - ordinaria

Indirizzo e-mail PEC (se disponibile)

¹ indicare comunque un recapito telefonico, anche presso persone terze

(per compilare la domanda in modo corretto barrare le caselle e completare i campi dove necessario)

- ☐ di essere in possesso della cittadinanza ²

Riservato ai cittadini non ITALIANI (vedi avviso)

- ☐ di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza (barrare la casella che interessa)
 - ☐ SI
 - ☐ NO per i seguenti motivi _____
- ☐ essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica
- ☐ avere adeguata conoscenza della lingua italiana (barrare la casella che interessa)
 - ☐ SI
 - ☐ NO

Solamente per i cittadini non UE – essere titolare di:

- ☐ Diritto di soggiorno
- ☐ Diritto di soggiorno permanente
- ☐ Permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo
- ☐ Status di “rifugiato”
- ☐ Status di “protezione sussidiaria”

- ☐ di godere dei diritti politici attivi e civili e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di³

ovvero di non essere iscritto o di essere stato cancellato per i seguenti motivi:

- ☐ di non aver riportato condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento)

In caso contrario elencare eventuali condanne penali o le applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento) riportate e/o i procedimenti penali pendenti

² indicare la cittadinanza

³ indicare il Comune di iscrizione: la mancata indicazione sarà equiparata a non iscrizione o cancellazione dalle liste elettorali;

- ☐ che il proprio stato famiglia, compreso il dichiarante, è così composto (**va sempre compilato**):

COGNOME e NOME	DATA di NASCITA	GRADO di PARENTELA
		Dichiarante

- ☐ di essere in possesso della patente di guida cat. B

- ☐ di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

- ☐ scuola dell'obbligo (*licenza media inferiore o certificazione osservanza di almeno 9 anni delle norme sull'obbligo scolastico al compimento del 15° anno di età*) conseguito presso (*Scuola o Istituto*) _____ in data _____;

ovvero (per il titolo conseguito all'estero)

- ☐ di essere in possesso del titolo di _____ conseguito nello Stato di _____ in data _____, dichiarato equipollente al titolo richiesto di _____, con provvedimento di data _____ rilasciato da _____;

(in caso di titolo di studio conseguito all'estero, allego il titolo di studio medesimo tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza consolare o diplomatica italiana, o copia conforme all'originale dello stesso, con l'indicazione dell'avvenuta equipollenza con quello italiano);

- ☐ di aver prestato i seguenti servizi a qualsiasi titolo presso pubbliche amministrazioni (in caso di insufficienza degli spazi, allegare fogli ulteriori)

Denominazione datore di lavoro	Dal (gg/mm/aa)	Al (gg/mm/aa)	Tempo determ. / indetermin.	Orario sett.le ⁴	Figura professionale	Causa risoluzione rapporto di lavoro

- ☐ di non essere stato/a destituito/a, licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione per giustificato motivo soggettivo o per giusta causa o di non essere incorsi nella risoluzione del rapporto di lavoro in applicazione dell'articolo 32 quinquies, del codice penale o per mancato superamento del periodo di prova nella medesima categoria e livello a cui si riferisce l'assunzione;
- ☐ in caso contrario di essere stato stato/a destituito/a, licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego per _____;
- ☐ di non essere stati oggetto, negli ultimi 3 anni precedenti ad un'eventuale assunzione a tempo determinato, di un parere negativo sul servizio prestato al termine di un rapporto di lavoro a tempo determinato, per le stesse mansioni (per i destinatari del contratto collettivo provinciale di lavoro, comparto autonomie locali);
- ☐ di aver provveduto al pagamento della tassa di concorso di € 10,00=;
- ☐ di essere di sana e robusta costituzione fisica con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio;
- ☐ (*questo punto è riservato ai candidati affetti da minorazione fisica o psichica*)
 - ☐ di rientrare tra i soggetti di cui all'art. 3 della Legge 5 febbraio 1992 n. 104 e di richiedere, per l'espletamento delle prove, eventuali ausili in relazione all'handicap e l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi (specificare ed allegare certificazione medica rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio, in originale o copia autenticata)
 - ☐ di rientrare tra i soggetti di cui all'art. 20, comma 2 bis, della Legge 5 febbraio 1992 n. 104 al fine dell'esonero all'espletamento dell'eventuale prova preselettiva (allegare certificazione medica rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio, in originale o copia autenticata)
- ☐ per i *candidati di sesso maschile*, di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi di leva (*barrare la parte che interessa*):
 - ☐ congedato;
 - ☐ congedato dal servizio sostitutivo;
 - ☐ richiamato;
 - ☐ riformato;
 - ☐ esonerato;
 - ☐ rivedibile;
 - ☐ rinviato;
 - ☐ adempiuto in qualità di _____
periodo dal _____ al _____;
- ☐ di avere titolo di preferenza nella nomina, a parità di merito, per il seguente motivo (*barrare la parte che interessa: si ricorda che ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 09 maggio 1994 n. 487 e ss.mm., a parità di merito i titoli di preferenza sono*):
 - ☐ gli insigniti di medaglia al valor militare;
 - ☐ i mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;
 - ☐ i mutilati ed invalidi per fatto di guerra;
 - ☐ i mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
 - ☐ gli orfani di guerra;
 - ☐ gli orfani dei caduti per fatto di guerra;
 - ☐ gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
 - ☐ i feriti in combattimento;

- ☐ gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa;
- ☐ i figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti;
- ☐ i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
- ☐ i figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- ☐ i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti di guerra;
- ☐ 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;
- ☐ 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;
- ☐ coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti;
- ☐ militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma ;
- ☐ coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'amministrazione che ha indetto il concorso;
- ☐ i coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico;
- ☐ gli invalidi ed i mutilati civili;

A parità di merito 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;
2. dall'aver prestato servizio nelle amministrazioni pubbliche (*sarà considerato anche il servizio di durata inferiore ad un anno presso questa Amministrazione*);
3. dalla minore età.

N.B.: Ai sensi della L.n. 407/1998, sono equiparati alle famiglie dei caduti civili di guerra, le famiglie dei caduti a 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 Province di Trento e Bolzano dal Commissariato del Governo), ai sensi della L. n. 302/1990.

- ☐ di dare il consenso al trattamento dei propri dati personali al fine degli adempimenti relativa alla selezione in oggetto;
- ☐ di accettare incondizionatamente le norme contenute nell'avviso di selezione prot. 2060 di data 20 luglio 2026.

ALLEGATI ALLA DOMANDA

- ☐ Ricevuta di avvenuto pagamento della tassa di concorso di Euro 10,00= effettuato unicamente tramite il sistema "PagoPA"
- ☐ Documento di identità in corso di validità
- ☐ Patente di guida
- ☐ _____
- ☐ _____

Chiede inoltre che ogni comunicazione relativa alla selezione, oggetto della presente domanda venga fatta

- ✓ al seguente indirizzo di posta elettronica _____
- ✓ PEC (non obbligatoria) _____
- ✓ Telefono / Cellulare _____

Dichiara inoltre, consapevole del fatto che i requisiti devono sussistere al momento della data di scadenza del termine per la presentazione delle domande di ammissione alla selezione, di impegnarsi a comunicare tempestivamente a questa Amministrazione ogni modifica relativa alla presente dichiarazione.

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui al Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, acconsente al trattamento dei propri dati personali nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa riportata nell'avviso di selezione.

Luogo e data _____

Firma del candidato/a _____

QUALORA LA PRESENTE DOMANDA NON VENISSE FIRMATA DAVANTI AL FUNZIONARIO ADDETTO A RICEVERE LA DOCUMENTAZIONE, DOVRÀ ESSERE ALLEGATA COPIA, ANCHE NON AUTENTICATA, DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ PERSONALE IN CORSO DI VALIDITÀ.

Spazio riservato all'Amministrazione

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

Bleggio Superiore, lì _____
