Spett.le COMUNE DI MEZZANO Via Roma, 87 38050 – MEZZANO (TN)

In carta libera (L. 370/88)

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER UN POSTO A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI SEGRETARIO COMUNALE DI 3^ CLASSE

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

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 d.d. 28/12/2000)

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 dal D.P.R. 445/2000 sono puniti ai sensi del codice penale (art. 476 e ss. C.p.) e delle leggi speciali in materia.

II/la sottoscritto/a			
nato/a a	prov	il	
residente a	prov	CAP	
in via			n
codice fiscale	n.	tel	
e-mail e/o pec:			
Domiciliato presso (Indirizzo al quale effettuar	e ogni comunicazione re	elativa alla presente domar	ida – indicare solo se
diverso dalla residenza):			
Cognome e nome			
via			n
Comune	prov	CAP	

presa visione del bando di concorso pubblico in oggetto prot. n. 6503 di data 29.12.2022,

CHIEDE

di essere ammesso/a al concorso pubblico per titoli ed esami per un posto a tempo pieno ed indeterminato nella figura professionale di Segretario comunale 3^ classe del Comune di Mezzano.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sia della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento adottato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, secondo quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del suddetto decreto,

DICHIARA

(barrare e completare le ipotesi che interessano)

1.	di essere	2:		
		cittadino/a italiano/a		
		cittadino/a		, cittadinanza equiparata a quella
		italiana in base alle leggi vige	enti;	
2.	□ di god	ere dei diritti civili e politici (pe	er i non cittadini anche nello Stato di a	ppartenenza o di provenienza);
3.	□ di esse	ere iscritto/a nelle liste elettor	ali del Comune di	_
		ovvero di non essere iscritto,	/a per i seguenti motivi:	
				;
4.	□ che il բ	oroprio stato famiglia è così co	mposto:	
	•	Cognome e nome	data di nascita	(dichiarante)
	•	Cognome e nome	data di nascita	(grado parentela)
	•	Cognome e nome	data di nascita	(grado parentela)
	•	Cognome e nome	data di nascita	(grado parentela)
	•	Cognome e nome	data di nascita	(grado parentela)
	•	Cognome e nome	data di nascita	(grado parentela)
_			J:	
5.		aver riportato condanne pena		
		•	eguenti condanne penali e/o (indicare	·
		penali, anche di quelle che	hanno il beneficio della non menzi	one sul casellario giudiziale, con
		l'indicazione dell'organo giud	diziario che le ha emesse e la sede del i	medesimo):

6.		in corso procedimenti penali in corso (indicare g organo giudiziario presso il quale il prod		
7.	dichiarato decaduto dall'impiego p lo svolgimento di attività incompati	spensato o licenziato dall'impiego press er aver conseguito l'impiego mediante bile con il rapporto di lavoro alle dipendo lispensato/a o destituito/a dal servizio p	produzione di docum enze della pubblica an	enti falsi o per nministrazione
8.		cato di abilitazione alle funzioni di seg da		
9.	con punteggio finale di aver svolto il cors		43 del C.E.L. n	el seguente sede
10.	□ di possedere i seguenti titoli di s conseguimento, la durata e la votaz	riportando il seguente voto tudio (specificare il titolo conseguito, l'zione riportata):		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	Titolo di studio	Università/istituto rilasciante	Data conseguimento	Votazione

, .					
	ale - barrare la casella e compil	•		<u> </u>	,
	di essere in possesso della di				
	di studio italiano rilasciata in		dalla competen	te autorità italiana,	come risultante
	dalla documentazione allega	ta			
	di essere in possesso della di	chiarazione di d	equivalenza del propi	rio titolo di studio si	traniero al titolo
	di studio italiano ai sensi dell'	art. 38 del D.Lgs	. 165/2001 rilasciata	n data d	alla competente
	autorità italiana, come da do	cumentazione a	allegata		
	di aver avviato la procedura d	di richiesta di ec	ıuivalenza del proprio	titolo di studio stra	niero al titolo di
	studio italiano ai sensi dell'ar	t. 38 del D.Lgs.	165/2001 in data		
	Descrizione		Ente rilasciante	Da	ta conseguimento
	Descrizione		Ente rilasciante	Da	ta conseguimento
	Descrizione		Ente rilasciante	Da	ta conseguimento
	Descrizione		Ente rilasciante	Da	ta conseguimento
	Descrizione		Ente rilasciante	Da	ta conseguimento
	Descrizione		Ente rilasciante	Da	ta conseguimento
□ di noss		aventi attinen			
□ di poss	Descrizione sedere i seguenti ulteriori titoli	aventi attinenz			
□ di poss		aventi attinenz			
□ di poss		aventi attinenz			
□ di poss		aventi attinenz			
□ di poss		aventi attinenz			

13. \Box di essere in possesso dei seguenti titoli di servizio:

Datore di lavoro (denominazione e sede)	Data inizio (gg/mm/aa)	Data fine (gg/mm/aa)	Qualifica/classe comune/profilo professionale categoria e livello	Di ruolo Si/no	Tempo pieno	Part time %	Periodi di assenza non utili per l'anzianità di servizio

4.	(per i candidati soggetti all'obbligo di leva)			
	□ di aver	e adempiuto agli obblighi di leva		
		ovvero di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi:		
		ovvero di non essere soggetto agli obblighi di leva ai sensi della L. 23.08.2004 n. 226;		

15. □ di essere fisicamente idoneo/a all'impiego in relazione alle mansioni lavorative richieste dalla figura professionale messa a concorso;

	l'ausilio d	dii	e di	tempo	aggiuntivo per
				dall'allegato certificato rilasciato dal	
	medica co	ompetente per terri	torio;		
17.			lità pari a e di avei 'art. 20 della L. 05.02.1992 n. 1	re pertanto diritto di essere ammess 104 e s.m.;	so direttamente
18.	□ di esser	e in possesso del se	guente titolo di precedenza o p	oreferenza nella nomina in caso di par	rità di punteggio
	finale (si v	veda allegato A):			
		precedenza alla no	mina per	<u></u>	
		N° figli a carico			
	NB:	la mancata dichiard	azione esclude il concorrente d	al beneficio;	
19.	regolame	nto comunale per nonché dalla norr	le procedure di assunzione	l regolamento organico del Comune del personale di Mezzano, dal pre dell'espletamento del concorso e d	sente bando d
20.				ormazioni relative alla presente pro el Comune di Mezzano, nella sezion	
	procedura	a di cui trattasi e ch	ne la mancata presentazione a	sostenere le prove negli orari e ne	lla sede indicat
	sarà consi	derata quale rinun	cia al concorso;		
21.	-	_	e tempestivamente a mezzo lo io indirizzo e/o recapito telefo	ettera raccomandata o a mezzo PEC nico.	ogni variazione
		•	lle conseguenze penali previs on la presente domanda sono	te per attestazioni false, dichiara s complete e veritiere.	sotto la propria
Allega	alla presen	te la seguente docı	umentazione:		
		Quietanza comprov	vante il pagamento della tassa	concorso di € 10,00	
		Fotocopia di un doc	cumento di identità (qualora la	domanda venga spedita e quindi nor	n sia sottoscritta
		in presenza del fun	zionario incaricato a riceverla)		
		Altro (specificare)			

Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003 e seguenti modificazioni, i dati personali sono raccolti dal Servizio Segreteria per
lo svolgimento del concorso in esecuzione di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione ai
sensi di legge. Titolare del trattamento è il Comune di Mezzano. 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).
L'interessato può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs.
n. 196/2003. L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003, è consultabile
sul sito web istituzionale.
Data Firma
NB. La domanda e le dichiarazioni prescritte sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto o se
spedite, sottoscritte e presentate allegando fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.
Si dichiara che la firma del/la sig./sig.ra, della cui identità mi sono accertato, è stata posta
in mia presenza.

Il funzionario incaricato _____

Con riferimento alla normativa sulla privacy, il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che ai sensi degli artt. 13 e 14 del