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 – in CONVENZIONE CON IL COMUNE DI IMER -

## 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. te	l	
e-mail e/o pec:			
Domiciliato presso (Indirizzo al quale effettuare ogr	ni comunicazione rela	tiva alla presente doma	nda – <b>indicare solo se</b>
Cognome e nome			
via			n
Comune	prov	CAP	

presa visione del bando di concorso pubblico in oggetto prot. 1670 di data 09.04.2021,

### **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 in convenzione con il Comune di Imer.

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 v	igenti	
2.	□ di god	ere dei diritti civili e politici	(per i non cittadini anche nello Stato di a	ppartenenza o di provenienza)
3.	□ di esse	ere iscritto/a nelle liste elett	orali del Comune di	_
		ovvero di non essere iscrit	to/a per i seguenti motivi:	
4.	che il pr	oprio stato famiglia è così co	omposto:	
	•	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)
5.	□ di non	aver riportato condanne pe	enali	
			e seguenti condanne penali e/o (indicare	l'elenco completo delle condanne
		•	che hanno il beneficio della non menzi	•
		•	giudiziario che le ha emesse e la sede del l	_
			,	- /

6.	□ di non avere	procedimenti	penali in cors	0				
	□ ovve	ro di avere i s	seguenti proc	edimenti penali in cors	o (indicar	e gli est	remi del	procedimento, il
			•	organo giudiziario pres	so il quale	e il proce	edimento	è pendente e la
	sede 	del medesimo	o): 					
-	- di nan assau	t-t- dt:t.					- l- l:	
7.			•	o o licenziato dall'impie conseguito l'impiego m		-		
		-		le con il rapporto d	•			-
	amministrazio	ne						
	□ ovve	ro di essere st	tato/a dispens	sato/a o destituito/a da	al servizio	presso	oubbliche	e amministrazioni
	per i	seguenti moti	vi:					
8.	di essere in p	ossesso del c	ertificato di a	abilitazione alle funzior	ni di segre	etario co	munale	rilasciato in data
	•				_			
	con punteggio							
9.	di essere in po	ssesso dei seg	guenti titoli di	servizio ai fini dell'ami	missione a	al concor	so (ai se	nsi degli art. 150,
	153 e 154 della	a L.R. 03.05.20	18 N. 2) e dell	'attribuzione del punte	ggio:			
				Qualifica/classe				Periodi di assenza
Da	atore di lavoro	Data inizio	Data fine	comune/profilo	Di ruolo	Tempo	Part time	non utili per

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

- **10.** □ che gli anni di servizio richiesti per partecipare al concorso non sono caratterizzati né da provvedimenti disciplinari né da note di demerito
- **11.** di possedere i seguenti titoli di studio (specificare il titolo conseguito, l'istituto che l'ha rilasciato, l'anno di conseguimento, la durata e la votazione riportata):

Titolo di studio	Università/istituto rilasciante	Data conseguimento	Votazione

(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 del proprio titolo di studio straniero al ti			
	di studio italiano rilasciata in data	dalla competente autorità italiana, come risultante		
	dalla documentazione allegata			

	di essere in possesso della dichiarazione di equivalenza del proprio titolo di studio straniero al titolo		
	di studio italiano ai sensi dell'a	rt. 38 del D.Lgs. 165/2001 rilasciata in da	ata dalla
	competente autorità italiana, com	e da documentazione allegata	
	□ di aver avviato la procedura di ricl	hiesta di equivalenza del proprio titolo di stu	dio straniero al titolo
	di studio italiano ai sensi dell'art. 3	38 del D.Lgs. 165/2001 in data	_
12.	Di possedere i seguenti titoli di cultura utili a	ai fini dell'attribuzione del punteggio:	
	Descrizione	Ente rilasciante	Data conseguimento
	Descrizione	Little Hudselainee	Data conseguimente
12	Di nossedere i seguenti ulteriori titoli aventi	attinenza con l'attività esercitata dal Segretar	io comunale:
13.	Di possedere i seguenti ditenon titon dventi	attinenza com attività escrettata dai segretar	io comunaic.
14	Di avere adempiuto agli obblighi di leva		
		sizione nei confronti di tali obblighi:	
		obblighi di leva ai sensi della L. 23.08.2004 n.	
	a ovvero armon essere sosperto agn	obblight at leva at sensi della E. 25.00.2004 III.	220
15.	Di essere fisicamente idoneo/a all'impies	go in relazione alle mansioni lavorative r	ichieste dalla figura
	professionale messa a concorso		
	p. 0. 0. 0. 0. 0. 0. 0. 0. 0. 0. 0. 0. 0.		
16.	Di appartenere alla categoria di soggetti di	cui all'articolo 3 della L. 05.02.1992 n. 104 e	e s.m. e di richiedere
		di te	
		così come attestato dall'allegato certific	
	Commissione medica competente per territor	_	323.3.3
17	Di essere affetto da invalidità nari a	e di avere pertanto diritto di essere an	nmesso direttamente
	alla prova scritta ai sensi dell'art. 20 della L	<del></del>	esso an ettamente

punteg	gio finale (si veda allegato A):
	precedenza alla nomina per
	N° figli a carico
N	B: la mancata dichiarazione esclude il concorrente dal beneficio
	co/a, consapevole delle conseguenze penali previste per attestazioni false, dichiara sotto la propria che le notizie fornite con la presente domanda sono complete e veritiere.
Allega alla pres	ente la seguente documentazione:
	Quietanza comprovante il pagamento della tassa concorso di € 10,00
	Fotocopia di un documento di identità (qualora la domanda venga spedita e quindi non sia
	sottoscritta in presenza del funzionario incaricato a riceverla)
	Altro (specificare)
Regolamento UE lo svolgimento do sensi di legge. Ti Trentini, con sec L'interessato può D.Lgs. n. 196/20	alla normativa sulla privacy, il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che ai sensi degli artt. 13 e 14 del 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003 e seguenti modificazioni, i dati personali sono raccolti dal Servizio Segreteria per el concorso in esecuzione di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione ai itolare del trattamento è il Comune di Mezzano. Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni de a Trento in via Torre Verde, 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it). È esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e del 03. L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003, è sito web istituzionale.
Data	Firma
NB. La domand	la e le dichiarazioni prescritte sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto o se
spedite, sottoso	critte e presentate allegando fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.
Si dichiara che in mia presenza	la firma del/la sig./sig.ra, della cui identità mi sono accertato, è stata posta
	Il funzionario incaricato

18. Di essere in possesso del seguente titolo di precedenza o preferenza nella nomina in caso di parità di