

Spett.le  
COMUNE DI SEGONZANO (TN)  
FRAZIONE SCANCIO,64  
38047 Segonzano (TN)  
[segreteria@PEC.comune.segonzano.tn.it](mailto:segreteria@PEC.comune.segonzano.tn.it)

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA  
PER ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO, DI PERSONALE ASSISTENTE TECNICO – CATEGORIA C,  
LIVELLO BASE, PRIMA POSIZIONE RETRIBUTIVA, PER FINI SOSTITUTORI.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ codice fiscale  
\_\_\_\_\_

presa visione dell'avviso di pubblica selezione per la formazione di una graduatoria di merito per eventuali assunzioni con contratto a Tempo determinato, nella figura professionale di "Assistente Tecnico – Categoria C, livello base"

**CHIEDE**

di essere ammesso alla stessa

A tal fine il/la sottoscritto/a, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle responsabilità penali in cui può andare incontro, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 (T.U. sulla documentazione amministrativa), in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, e che qualora dal controllo delle dichiarazioni dovesse emergere la loro non veridicità, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

**dichiara**

*(barrare e completare le caselle che interessano)*

*(nei punti contrassegnati da  va indicata obbligatoriamente l'alternativa che interessa)*

1) di essere nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

2) di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,

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

e di essere domiciliato nel Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

3) di essere di stato civile \_\_\_\_\_ (celibe/nubile/coniugato/vedovo/divorziato/separato), con n.

\_\_\_\_\_ figli fiscalmente a carico\*) e che il proprio nucleo familiare si compone di:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	Rapporto di parentela con il dichiarante
			dichiarante

\*per figli fiscalmente a carico si intendono soggetti con reddito annuo inferiore ad €. 2.840,51

- 4)  di essere cittadino/a italiano/a e di godere dei diritti civili e politici;

*ovvero*

**4.1) per i cittadini non italiani:**

- di essere cittadino/a del seguente Stato membro dell'Unione Europea (indicare quale): \_\_\_\_\_
- 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 cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica
- di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

**4.2) per i familiari di cittadini dell'Unione Europea, anche se cittadini di Stati terzi:**

- di essere titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente (indicare gli estremi) \_\_\_\_\_
- 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 cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica
- di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

**4.3) per i cittadini di Paesi terzi:**

- di essere titolare del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo (indicare gli estremi) \_\_\_\_\_
- ovvero*
- di essere titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria (indicare gli estremi) \_\_\_\_\_
- di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o di provenienza (con esclusione dei titolari *dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria*); (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento) \_\_\_\_\_
- di essere in possesso, fatta eccezione della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica
- di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

- 5)  di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
- ovvero* di non essere iscritto/a per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_;
- 6)  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);

7)  di non avere procedimenti penali pendenti;

ovvero 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);

8)  di non essere mai stato dispensato/a, destituito/a, dichiarato/a decaduto/a o licenziato/o per dall'impiego presso pubbliche amministrazioni,

ovvero

di essere stato dispensato/a, destituito/a, dichiarato/a decaduto/a, licenziato/o dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

9)  di non prestare/non aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni

ovvero

di prestare/aver prestato servizio presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni:

ente	Ore sett.li	Dal	Al	Categoria e livello	Figura professionale	A tempo determinato o indeterminato	Causa risoluzione rapporto di lavoro

10)  di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità prevista dalle leggi vigenti;

11)  di essere fisicamente idoneo all'impiego con esenzione da difetti che possono influire sul rendimento del servizio;

12) (per i candidati di sesso maschile)

di aver adempiuto agli obblighi di leva;

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

13)  di appartenere alla categoria di soggetti di cui di cui all'art. 3 della legge 5 febbraio 1992 n. 104 o di cui all'art. 3 della L.P. 10 settembre 2003, n. 8 e di richiedere, per l'espletamento delle prove d'esame, eventuali ausili in relazione all'handicap e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi      SI        NO      
se SI specificare quali:

*(così come attestato da certificazione medica rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio, che si allega);*

- 14)  di essere in possesso del seguente titolo di studio come previsto dall'avviso pubblico:  
*(allegare certificato di equipollenza se titolo conseguito all'estero)*

diploma di \_\_\_\_\_ conseguito  
nell'anno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con la votazione di  
\_\_\_\_\_

- 15)  di avere i seguenti titoli di preferenza (ai sensi di legge, a parità di merito i titoli di preferenza e la rispettiva documentazione da allegare sono quelli riportati nell'allegato A dell'avviso – *la mancata dichiarazione/omessa documentazione esclude il concorrente dal beneficio*):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- 16)  di accettare incondizionatamente le norme contenute nell'avviso della selezione pubblica prot.  
n. \_\_\_\_\_ dd. \_\_\_\_\_;

- 17)  di essere pienamente a conoscenza che l'elenco dei candidati ammessi, l'esito della selezione e ogni informazione utile, verranno pubblicati all'albo telematico on-line del Comune di Segonzano e all'indirizzo internet [www.comune.segonzano.tn.it](http://www.comune.segonzano.tn.it) e che tali pubblicazioni hanno valore di notifica a tutti gli effetti ai candidati, ai quali pertanto non sarà inviata alcuna comunicazione personale a mezzo posta circa lo svolgimento delle prove;

- 18)  di prestare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa di cui all'avviso pubblico e di impegnarsi inoltre a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni dei dati

Chiede, infine, che ogni comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

via/piazza/loc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

telefono: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ o eventuale indirizzo P.E.C.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Firma \_\_\_\_\_

**Allega alla domanda i seguenti documenti:**

1. Fotocopia di un documento di identità in corso di validità (*obbligatoria nel caso in cui la firma non venga apposta in presenza del dipendente addetto*)

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_