

**Al Comune di Castello Tesino
UFFICIO SEGRETERIA
Via Dante n. 12
38053 Castello Tesino (TN)**

In carta libera (L. 370/88)

**AVVISO DI DISPONIBILITA' PER LA COPERTURA DI UN POSTO A
TEMPO PIENO ED INDETERMINATO NELLA FIGURA
PROFESSIONALE DI "CUSTODE FORESTALE" - CATEGORIA C –
LIVELLO BASE PRESSO IL SERVIZIO DI CUSTODIA FORESTALE
nell'ambito della zona di vigilanza n. 7 ATTRAVERSO L'ISTITUTO DELLA
MOBILITA' PER PASSAGGIO DIRETTO, AI SENSI DELL'ART. 81,
COMMA 2, DEL C.C.P.L. 01.10.2018 DEL PERSONALE DEL COMPARTO
AUTONOMIE LOCALI, AREA NON DIRIGENZIALE**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____
domiciliato a _____ in via _____ n. _____
codice fiscale n. _____ n. tel. _____
e-mail e/o pec: _____

presa visione dell'avviso di disponibilità prot. 10824 di data 01.09.2022.

CHIEDE

di poter partecipare alla procedura in oggetto, per la copertura del seguente posto in organico:

**"CUSTODE FORESTALE" - CATEGORIA C) –
LIVELLO BASE A TEMPO PIENO ED
INDETERMINATO
Presso il SERVIZIO DI CUSTODIA FORESTALE nell'ambito della zona di vigilanza
n. 7, comedefinita con deliberazione della Giunta provinciale n. 1148 dd. 21.07.2017**

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,

D I C H I A R A

(N.B.: BARRARE TUTTE LE CASELLE DI INTERESSE)

☐ di essere nat_____a_____ (prov._____) il
_____, codice fiscale_____,
☐ di essere residente a_____ (prov._____) c.a.p.
_____ via/frazione_____;

☐ che il proprio stato di famiglia è così composto:

- Cognome e nome_____ data di nascita____/____/____ dichiarante;
- Cognome e nome_____ data
di nascita____/____/____ parentela_____;
- Cognome e nome_____ data
di nascita____/____/____ parentela_____;
- Cognome e nome_____ data
di nascita____/____/____ parentela_____;
- Cognome e nome_____ data
di nascita____/____/____ parentela_____;

☐ di essere cittadino/a italiano/a
ovvero

☐ di essere cittadino/a di uno degli altri stati membri dell'Unione Europea
_____ (indicare il nome dello Stato), 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 titolarità della cittadinanza italiana, di tutti
gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica italiana e di avere un'adeguata conoscenza
della lingua italiana;
(indicare il nome dello Stato)

☐ di essere familiare di cittadini dell'Unione europea, anche se cittadino di Stato terzo, titolare del
diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente e 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 titolarità della cittadinanza italiana, di tutti
gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica italiana e di avere un'adeguata conoscenza
della lingua italiana;

☐ di essere cittadino di Paese Terzo, titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di
lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria e 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
titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica
italiana e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

- ☐ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____,
ovvero,
☐ di non essere iscritto/a per i seguenti motivi _____

☐ di godere dei diritti civili e politici

☐ di essere fisicamente e psichicamente idoneo all'impiego con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio e di essere immune da qualsiasi malattia ed indisposizione fisica che possa comunque ridurre il completo ed incondizionato espletamento del servizio

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

ovvero

☐ di aver riportato le seguenti condanne penali

☐ di essere stato destinatario dei seguenti provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa (comprese quelle con il beneficio della non menzione) _____

☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

ovvero

☐ di avere i seguenti procedimenti penali pendenti

(citare gli estremi del provvedimento ed il reato per il quale si procede)

☐ di non essere stato destituito o dispensato dall'elettorato politico attivo

☐ di non essere stato destituito/a o dispensato/a o licenziato/a dall'impiego per aver conseguito l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile oppure per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della Pubblica Amministrazione

per i candidati soggetti all'obbligo di leva:

☐ di avere adempiuto agli obblighi di leva

ovvero

☐ di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi:

☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per l'ammissione alla procedura di mobilità:

conseguito

presso

in data ____/____/____

ovvero (barrare la casella e compilare solo se in possesso di titolo di studio conseguito all'estero)

☐ di essere in possesso della dichiarazione di equipollenza al titolo di studio italiano del proprio titolo di studio rilasciata in data ____/____/____ dalla competente autorità italiana, come risultante dalla documentazione allegata

☐ di appartenere alla categoria di soggetti di cui all'articolo 3 della Legge 5 febbraio 1992, n. 104 e di richiedere per l'espletamento della prova selettiva tempi aggiuntivi e/o specifici ausili in relazione all'handicap, come da allegato certificato rilasciato dalla commissione medica competente per territorio

☐ di avere una percentuale di invalidità pari a _____ e quindi, in caso di prova preselettiva, di essere ammesso/a direttamente alla prova scritta, ai sensi dell'art. 20, comma 2-bis della Legge 5 febbraio 1992, n. 104;

☐ di possedere i seguenti titoli di preferenza, a parità di valutazione,

come **risultante dalla documentazione allegata**

☐ di essere dipendente con contratto di lavoro a tempo indeterminato presso:

Ente di appartenenza:	
con sede di lavoro a:	
inquadrato nella figura di:	
categoria, livello:	
dalla data del:	

☐ e di aver superato il periodo di prova

☐ di aver inoltrato in data _____ all'Amministrazione di appartenenza copia integrale della presente domanda di partecipazione alla procedura di mobilità, e di aver acquisito il nulla osta preventivo al trasferimento, che si allega;

☐ di avere già ottenuto trasferimenti in esito a precedenti procedure di mobilità volontaria:

- ☐ SÌ - in data _____
☐ NO

☐ di essere in possesso della patente di guida cat. B o superiore;

DICHIARA INOLTRE

(Le dichiarazioni di cui ai seguenti punti non hanno valore di autocertificazione.)

☐ di avere preso visione e accettato le condizioni di cui all'informativa riguardante il trattamento dei dati personali contenute nell'avviso di mobilità;

☐ di accettare incondizionatamente, avendone preso visione, le norme contenute nell'avviso di mobilità in oggetto;

☐ di essere a conoscenza e di accettare fin d'ora il fatto che le informazioni relative alla presente procedura, compresa data e luogo dell'esame, saranno comunicati mediante avviso pubblicato sul sito internet del Comune di Castello Tesino, nella sezione dedicata alla procedura di cui trattasi e che la mancata presentazione a sostenere le prove negli orari e nella sede indicati sarà considerata quale rinuncia alla procedura;

☐ di impegnarsi a comunicare tempestivamente a mezzo lettera raccomandata o a mezzo PEC ogni variazione anche temporanea del proprio indirizzo e/o recapito telefonico; chiede altresì che ogni comunicazione inerente la procedura selettiva venga fatta al seguente indirizzo (l'indicazione precisa del recapito, incluso numero telefonico, è obbligatoria qualora diversa dalla residenza):

Cognome _____

Nome _____

Residenza _____

frazione/via/civico/CAP/Comune _____

telefono _____

cellulare _____

e-mail _____

PEC _____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

D.Lgs. n. 196/2003

I sottoscritt _____,
(cognome) _____ (nome)

☐ acconsente al fatto che i dati personali forniti nella presente domanda di ammissione saranno raccolti in archivi informatici presso il Comune di Castello Tesino – per le finalità di gestione della procedura di mobilità ed eventualmente ai fini dell'instaurazione e della gestione del rapporto di lavoro.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio per la valutazione dei requisiti di partecipazione, ed il mancato conferimento provocherà l'esclusione dalla procedura di mobilità.

Ai sensi del d.lgs. 196/2003, il titolare del trattamento è il Comune di Castello Tesino ed il responsabile del trattamento è il Segretario Comunale.

I candidati potranno esercitare i diritti garantiti dall'art. 7 del d.lgs. 196/2003 quali l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione dei dati personali, nonché l'opposizione per motivi legittimi al trattamento dei dati.

Luogo e data

Firma

Firmare in presenza dell'impiegato comunale addetto o allegare fotocopia (fronte e retro) di un documento di identità in corso di validità

Allegati:

- ☐ fotocopia semplice fronte-retro di un documento di identità in corso di validità (se la firma non è apposta davanti al funzionario autorizzato a ricevere la domanda);
- ☐ eventuali titoli comprovanti il diritto di preferenza alla nomina (in caso di parità di punteggio finale);
- ☐ curriculum vitae;
- ☐ nulla osta preventivo rilasciato dall'Amministrazione di appartenenza;
- ☐ eventuali altri allegati come richiesti dall'avviso, se non già autocertificati;
- ☐ altro (specificare) _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente domanda è stata:

- ☐ sottoscritta, previa identificazione del dichiarante, in presenza del dipendente addetto;

(indicare in stampatello il nome del dipendente) _____

Data _____

Firma dipendente _____

- ☐ sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.