

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 PARZIALE (18 ORE SETTIMANALI) ED INDETERMINATO
NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI "COLLABORATORE TECNICO"
- CATEGORIA C – LIVELLO EVOLUTO PRESSO IL SERVIZIO DI
MANUTENZIONE DEL PATRIMONIO COMUNALE 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. di data _____.2022.

CHIEDE

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

**"COLLABORATORE TECNICO" -
CATEGORIA C) – LIVELLO EVOLUTO A
TEMPO PARZIALE (18 ORE SETTIMANALI)
ED INDETERMINATO**

Presso il SERVIZIO DI MANUTENZIONE DEL PATRIMONIO COMUNALE

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.