

Spett.le
A.P.S.P. UBALDO CAMPAGNOLA
Via Campagnola, n. 5
38063 - AVIO (TN)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI STABILIZZAZIONE
PREVISTA DALL'ARTICOLO 12 COMMA 1 DELLA L.P. 3 AGOSTO 2018, N. 15 E
SS.MM. DI N. 1 UNITA' DI PERSONALE, CATEGORIA C, LIVELLO BASE CON
QUALIFICA DI ASSISTENTE AMMINISTRATIVO TEMPO PARZIALE (24 ORE
SETTIMANALI)**

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 dalla L. 04/01/1968 n.15 sono puniti ai sensi del codice penale (artt.476 e ss. c.p.) e dalle leggi speciali in materia.

Il/La sottoscritto/a _____
cod. fisc. _____ e-mail: _____

presa visione dell'avviso pubblico per la raccolta delle manifestazioni di interesse, da parte dei soggetti in possesso dei requisiti, per partecipare alla procedura di stabilizzazione prevista dall'articolo 12 comma 1 della L.P. 3 agosto 2018, n.15 e ss.mm. di n. 1 (uno) unità di personale – cat. C, livello Base – con qualifica di “**Assistente Amministrativo**”.

CHIEDE

di essere ammess__ alla procedura.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e consapevole della decadenza dagli eventuali benefici ottenuti e delle sanzioni penali previste rispettivamente dagli artt. 75 e 76 del citato decreto e dalla normativa provinciale vigente in materia, per le ipotesi di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi:

DICHIARA

- che ha provveduto al pagamento della tassa di concorso pari ad Euro 25,00;
- di essere cittadin__ italian__;
- di essere cittadin__ di uno degli Stati membri dell'Unione Europea
_____ (indicare il nome dello stato)

e 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 e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

- di essere familiare di cittadino/a dell'Unione Europea, anche se cittadino di stato terzo (specificare la relazione di parentela con il cittadino dell'unione europea _____) ed essere 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 e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

- ovvero di essere cittadino di Paesi Terzi, titolare:
 del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo
o
 dello status di rifugiato
o
 dello status di protezione sussidiaria

e di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o 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 e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

- di essere iscritt__ nelle liste elettorali del Comune di _____
 di non essere iscritt__ per i seguenti motivi: _____
 di non aver riportato condanne penali;
 di aver riportato le seguenti condanne penali: _____

(citare gli estremi del provvedimento)

se sono state riportate condanne penali, indicare l'elenco completo delle stesse (anche di quelle che hanno il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale) con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo:

- _____
 di non avere procedimenti penali pendenti;
 di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:
estremi del procedimento _____
tipo di reato _____
l'organo giudiziario presso il quale è pendente _____
sito in _____ *(luogo)*

- di non essere mai stata/o dispensata/o o destituita/o o licenziata/o dal servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
 di essere stato dispensata/o o destituita/o o licenziata/o dal servizio presso Pubbliche Amministrazioni per i seguenti motivi _____

- di non essere stato dichiarato decaduto dall'impiego per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della pubblica amministrazione;
 di essere stato dichiarato decaduto dall'impiego per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della pubblica amministrazione;

di possedere l' idoneità fisica all'impiego in relazione alle mansioni lavorative richieste alle figure professionali messe a selezione;

di avere adempiuto agli obblighi di leva;

di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi _____

di non essere soggetto agli obblighi di leva (ai sensi della Legge 23.08.2004 n. 226);

di essere in possesso del diploma di Scuola secondaria di secondo grado a indirizzo economico commerciale di durata quinquennale conseguito in data (gg.mm.aa.)

_____ presso _____

in via _____

C.A.P. _____ città _____ prov. _____

ovvero (per il titolo conseguito all'estero) di essere in possesso del titolo di

_____ conseguito in data _____ nello Stato di _____

dichiarato equipollente al titolo richiesto di _____

con provvedimento di data _____ rilasciato da _____

di essere stato/a in servizio presso *l'A.P.S.P. Ubaldo Campagnola* con contratto a tempo determinato nella categoria C successivamente alla data del 28 agosto 2015;

di essere/di essere stato inserito in una graduatoria, a tempo determinato o indeterminato, riferita a una procedura concorsuale per esami, titoli ed esami o per titoli, riferita alle medesime attività svolte, intese come mansioni dell'area o categoria professionale di appartenenza,

Ente titolare della graduatoria _____

Qualifica _____

Livello _____

Data approvazione graduatoria _____

di aver prestato nel periodo 1 gennaio 2015 – 31 dicembre 2021 almeno 1095 giorni di servizio a tempo determinato nella categoria C così come indicato nell'allegato A) (dichiarare solamente i servizi fatti presso A.P.S.P.)

di avere diritto a:

preferenza, prevista dalla legge, per : _____

(*indicare la categoria*)

Chiede che ogni comunicazione relativa alla presente domanda sia fatta al **seguito indirizzo:**

COGNOME E NOME _____

PRESSO _____

VIA _____ N. _____
COMUNE _____ C.A.P. _____ PROV. _____
_____ e-mail _____

oppure

per i candidati che presentano la domanda tramite PEC, **al seguente indirizzo PEC:** _____

Attenzione: tutte le comunicazioni relative al presente concorso saranno inviate a questo indirizzo PEC

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196) ed ai sensi del Regolamento UE 16/679, acconsente al trattamento dei propri dati personali, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa di cui al bando di selezione pubblica e si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni dei dati.

Data _____

Firma _____

Il modulo domanda deve essere datato e firmato alla presenza dell'impiegato addetto; qualora non venga recapitato personalmente, ad esso deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità del candidato in corso di validità o se scaduto, con la dichiarazione sottoscritta che i dati contenuti nel documento sono tuttora invariati non avendo subito variazioni dalla data di rilascio.

Spazio riservato all'ufficio

Si attesta che la presente domanda

- è stata sottoscritta dall'interessato/a alla presenza dell'addetto/a al ritiro della stessa.
- è pervenuta già sottoscritta dall'interessato/a con allegata copia fotostatica di un documento d'identità.

Avio, _____

Firma _____

Allegato A)

all'avviso per l'espletamento della procedura bandita dall'A.P.S.P. Ubaldo Campagnola per l'assunzione di n.1 unità di personale, categoria C, livello Base con qualifica di Assistente Amministrativo (24 ore settimanali)

Ente datore di lavoro	Periodo (indicare giorno – mese- anno)	Figura professionale	Categoria/ Qualifica /livello	Note
A.P.S.P. _____	Dal _____ Al _____			
A.P.S.P. _____	Dal _____ Al _____			
A.P.S.P. _____	Dal _____ Al _____			
A.P.S.P. _____	Dal _____ Al _____			
A.P.S.P. _____	Dal _____ Al _____			
A.P.S.P. _____	Dal _____ Al _____			
A.P.S.P. _____	Dal _____ Al _____			
A.P.S.P. _____	Dal _____ Al _____			
A.P.S.P. _____	Dal _____ Al _____			
A.P.S.P. _____	Dal _____ Al _____			
A.P.S.P. _____	Dal _____ Al _____			

TITOLI CHE DANNO DIRITTO ALLA PREFERENZA A PARITA' DI MERITO (art. 5, comma 4 del D.P.R. 9 maggio 1994, n. 487 e successive modificazioni ed integrazioni)

- 1) GLI INSIGNITI DI MEDAGLIA AL VALOR MILITARE
- 2) I MUTILATI ED INVALIDI DI GUERRA EX COMBATTENTI
- 3) I MUTILATI ED INVALIDI PER FATTO DI GUERRA
- 4) I MUTILATI ED INVALIDI PER SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO
- 5) GLI ORFANI DI GUERRA
- 6) GLI ORFANI DEI CADUTI PER FATTO DI GUERRA
- 7) GLI ORFANI DEI CADUTI PER SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO
- 8) I FERITI IN COMBATTIMENTO
- 9) GLI INSIGNITI DI CROCE DI GUERRA O DI ALTRA ATTESTAZIONE SPECIALE DI MERITO DI GUERRA NONCHE' I CAPI DI FAMIGLIA NUMEROSA
- 10) I FIGLI DEI MUTILATI E DEGLI INVALIDI DI GUERRA EX COMBATTENTI
- 11) I FIGLI DEI MUTILATI E DEGLI INVALIDI PER FATTO DI GUERRA
- 12) I FIGLI DEI MUTILATI E DEGLI INVALIDI PER SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO
- 13) I GENITORI ED I VEDOVI NON RISPOSATI E LE SORELLE ED I FRATELLI VEDOVI O NON SPOSATI DEI CADUTI IN GUERRA
- 14) I GENITORI ED I VEDOVI NON RISPOSATI E LE SORELLE ED I FRATELLI VEDOVI O NON SPOSATI DEI CADUTI PER FATTO DI GUERRA
- 15) I GENITORI ED I VEDOVI NON RISPOSATI E LE SORELLE ED I FRATELLI VEDOVI O NON SPOSATI DEI CADUTI PER SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO
- 16) COLORO CHE ABBIANO PRESTATO SERVIZIO MILITARE COME COMBATTENTI
- 17) COLORO CHE ABBIANO PRESTATO LODEVOLE SERVIZIO A QUALUNQUE TITOLO, PER NON MENO DI UN ANNO, NELL'AMMINISTRAZIONE CHE HA INDETTO IL CONCORSO PUBBLICO
- 18) I CONIUGATI E I NON CONIUGATI CON RIGUARDO AL NUMERO DEI FIGLI A CARICO (indicare il numero dei figli a carico)
- 19) GLI INVALIDI ED I MUTILATI CIVILI
- 20) I MILITARI VOLONTARI DELLE FORZE ARMATE CONGEDATI SENZA DEMERITO AL TERMINE DELLA FERMA O RAFFERMA