

ALLEGATO N° 1 AL BANDO DI CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI IN FORMA CONGIUNTA TRA LE A.P.S.P. "SAN GIOVANNI" – MEZZOLOMBARDO (TN), A.P.S.P. "GIOVANNI ENDRIZZI" – LAVIS (TN)

Spettabile
A.P.S.P. "San Giovanni"
Via Damiano Chiesa 6
38017 Mezzolombardo
PEC: protocollo@pec.sangiovanni.tn.it

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO DI OPERAIO QUALIFICATO

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ
(AUTOCERTIFICAZIONE)**

Il/la sottoscritto/a (*cognome*) _____ (*nome*) _____
nato/a a _____ (prov. ____) in data _____ sesso ____
residente in _____ (prov. ____) C.A.P. _____ via _____
n. _____

(solo se diverso dalla residenza)

e domiciliato/a in _____ (provincia ____) C.A.P. _____
via _____ n. _____

numero telefonico _____ cellulare _____

indirizzo di posta elettronica _____

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

CODICE FISCALE:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Eventuale diverso recapito presso il quale inviare tutte le comunicazioni relative alla presente domanda:

presa visione del bando di concorso pubblico in forma congiunta tra l'A.P.S.P. "San Giovanni" di Mezzolombardo e l'A.P.S.P. "Giovanni Endrizzi" di Lavis, per esami, per la copertura di complessivi n. 03 posti di operaio qualificato con contratto a tempo indeterminato, di cui nr. 01 a tempo pieno (36 ore settimanali), e nr. 02 a tempo parziale (24 ore sett.li) categoria B, livello base, posizione retributiva 1^a (di cui n. 1 (uno) posto riservato a candidati in possesso dei requisiti per la stabilizzazione ai sensi dell'art. 12, comma 10 della L.P. 15/2018 e ss.mm.ii.), di cui n. 00 posti riservati per militari volontari delle Forze Armate e n. 00 agli operatori volontari del servizio civile universale e del servizio civile nazionale.

CHIEDE

di partecipare al suddetto concorso

e, a tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA DI:

1)	☐ ESSERE nato/a a _____ (Prov./Stato _____) il _____
-----------	---

2)	<div> ☐ ESSERE cittadino/a italiano e di ☐ godere dei diritti civili e politici ☐ avere adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla figura oggetto di concorso </div> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <div> OPPURE ☐ ESSERE cittadino/a di uno degli Stati membri dell'Unione Europea <i>(indicare il nome dello Stato):</i> _____ </div> <div style="margin-top: 10px;"> ED INOLTRE: ☐ godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza ☐ essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica ☐ avere adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla figura oggetto di concorso </div> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <div> OPPURE ☐ NON AVERE la cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea ma di ESSERE familiare di cittadino/a di uno degli Stati appartenenti dell'Unione Europea e di essere: ☐ titolare del diritto di soggiorno oppure ☐ titolare del diritto di soggiorno permanente </div> <div style="margin-top: 10px;"> ED INOLTRE: ☐ godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza ☐ essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica ☐ avere adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla figura oggetto di concorso </div> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <div> OPPURE ☐ ESSERE cittadino/a di Paesi Terzi <u>con le seguenti specifiche:</u> ☐ essere titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo oppure ☐ essere titolare dello status di rifugiato oppure ☐ avere lo status di protezione sussidiaria </div> <div style="margin-top: 10px;"> ED INOLTRE: ☐ godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza ☐ essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica ☐ avere adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla figura oggetto di concorso </div>
-----------	---

3)	☐ di ESSERE in possesso dell'idoneità fisica all'impiego, rapportata alle mansioni lavorative richieste dalla figura professionale a concorso, con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio; per idoneità fisica all'impiego si intende l'idoneità di cui all'art. 41 c. 6 lett. a) del D.Lgs 81/2008;
-----------	---

4)	☐ ESSERE iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ ☐ NON ESSERE iscritto/a o essere stato/a cancellato/a dalle liste elettorali medesime per i seguenti motivi: _____
----	---

5)	in merito agli obblighi di leva : ☐ ESSERE in posizione regolare nei confronti di tali obblighi ☐ NON ESSERE in posizione regolare nei confronti di tali obblighi per i seguenti motivi: _____ _____ ☐ NON ESSERE soggetto all'obbligo di leva
----	---

6)	☐ NON ESSERE stato destinatario di sentenze di condanna o di applicazione della pena su richiesta di parte (patteggiamento) <u>passate in giudicato</u> o di decreti penali di condanna divenuti esecutivi e/o di NON essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza (compresi quelli per i quali sia stato concesso il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale e/o della sospensione condizionale della pena) e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa ☐ ESSERE stato destinatario delle seguenti sentenze di condanna o di applicazione della pena su richiesta di parte (patteggiamento) <u>passate in giudicato</u> o dei seguenti decreti penali di condanna divenuti esecutivi e/o di essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza (compresi quelli per i quali sia stato concesso il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale e/o della sospensione condizionale della pena) e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa <i>(Indicare l'elenco completo delle stesse con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo)</i> _____ _____ _____
----	---

7)	☐ NON ESSERE stato destinatario di sentenze di condanna o di applicazione della pena su richiesta di parte (patteggiamento) <u>non ancora passate in giudicato</u> , per i reati previsti nel Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale ("Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione") ai sensi dell'art. 35 bis del D.Lgs. 165/2001 e/o di NON essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza (compresi quelli per i quali sia stato concesso il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale e/o della sospensione condizionale della pena) e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa ☐ ESSERE stato destinatario delle seguenti sentenze di condanna o di applicazione della pena su richiesta di parte (patteggiamento) <u>non ancora passate in giudicato</u> , per i reati previsti nel Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale ("Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione") ai sensi dell'art. 35 bis del D.Lgs. 165/2001 e/o di essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza (compresi quelli per i quali sia stato concesso il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale e/o della sospensione condizionale della pena) e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa <i>(Indicare l'elenco completo delle stesse, con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo)</i> _____ _____ _____
----	--

8)	☐ NON ESSERE a conoscenza di avere procedimenti penali pendenti ☐ ESSERE a conoscenza di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: estremi del procedimento _____ tipo di reato _____ l'organo giudiziario presso il quale è pendente _____ sito in _____
9)	☐ NON ESSERE stato/a destituito/a, o licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni ☐ ESSERE stato destituito, licenziato o dichiarato decaduto dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni, per persistente insufficiente rendimento, o per motivi disciplinari ai sensi della vigente normativa di legge o contrattuale, o per aver conseguito la nomina o l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da nullità insanabile, o per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della pubblica amministrazione
10)	☐ ESSERE consapevole del fatto che, con riferimento agli ultimi cinque anni precedenti all'eventuale assunzione, l'essere stati destituiti o licenziati da una pubblica amministrazione per giustificato motivo soggettivo o per giusta causa o l'essere incorsi nella risoluzione del rapporto di lavoro in applicazione dell'articolo 32 quinquies del codice penale o per mancato superamento del periodo di prova nell'ambito del rapporto di lavoro a tempo indeterminato per la medesima qualifica a cui si riferisce l'assunzione, comporta l'impossibilità ad essere assunti
11)	☐ ESSERE consapevole che, per i destinatari del Contratto Collettivo Provinciale di Lavoro, Comparto Autonomie locali, l'essere stati oggetto, negli ultimi tre anni precedenti ad un'eventuale assunzione a tempo determinato, di un parere negativo sul servizio prestato al termine di un rapporto di lavoro a tempo determinato, comporta l'impossibilità ad essere assunti a tempo determinato, per le stesse mansioni, presso le A.P.S.P. promotrici del presente concorso
12)	☐ ESSERE in possesso del diploma di Scuola Media Inferiore (Scuola Secondaria di Primo Grado) conseguito in data (gg/mm/aaaa) _____ presso la scuola _____ sita in _____ <i>La mancata dichiarazione del titolo di studio sarà equiparata ad assenza di titolo richiesto per l'accesso e perciò comporterà l'esclusione.</i> ☐ ESSERE in possesso del titolo di studio estero di: _____ conseguito in data (gg/mm/aaaa) _____ nello Stato di _____ ☐ di aver ottenuto il riconoscimento del titolo di studio estero ☐ di aver avviato la procedura di riconoscimento del titolo di studio estero <i>I candidati che hanno conseguito il titolo di studio all'estero devono allegare il provvedimento di riconoscimento (tramite equivalenza o equipollenza) al corrispondente titolo italiano; in alternativa possono dichiarare di aver avviato la procedura per ottenerlo (fermo restando che il riconoscimento del titolo di studio dovrà comunque essere posseduto al momento dell'eventuale assunzione e/o inquadramento nella nuova qualifica).</i> <i>La mancata dichiarazione del titolo di studio sarà equiparata ad assenza di titolo richiesto per l'accesso e perciò comporterà l'esclusione.</i>

ED INOLTRE:

- ☐ **ESSERE in possesso di attestato** di adeguata qualificazione professionale conseguito in data (gg/mm/aaaa) _____ presso la scuola _____ sita in _____
- oppure in alternativa*
- ☐ **ESSERE in possesso di esperienza professionale** almeno biennale nelle mansioni della figura professionale di riferimento sia presso datori pubblici che privati come di seguito indicato: *(in caso di insufficienza degli spazi, allegare fogli ulteriori):*

Denominazione datore di lavoro PRIVATO	Dal gg/mm/aa al gg/mm/aa	Full time part time	Orario settimanale	Tempo indeterminato Tempo determinato	Profilo professionale e livello o qualifica	Ambito lavorativo/	Causa risoluzione rapporto di lavoro

NB: Per i datori di lavori pubblici si rinvia al prossimo punto.

- 13) ☐ **AVER PRESTATO i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni** *(in caso di insufficienza degli spazi, allegare fogli ulteriori):*

Denominazione datore di lavoro	Dal gg/mm/aa al gg/mm/aa	Full time part time	Orario settimanale	Tempo indeterminato Tempo determinato	Profilo professionale e livello o qualifica	Ambito lavorativo/	Causa risoluzione rapporto di lavoro

- 14) ☐ **che il proprio STATO FAMIGLIA** è il seguente:

COGNOME	NOME	NATO IL	LUOGO DI NASCITA	RAPPORTO PARENTELA CON IL DICHIARANTE
				Dichiarante

15)	☐ ESSERE iscritto/a alle liste di cui all'art. 8 della L. 12.3.99 n. 68 (elenchi categorie protette) indicare l'Amministrazione presso cui si è iscritti: _____ ☐ NON ESSERE iscritto/a alle liste di cui all'art. 8 della L. 12.3.99 n. 68 (<i>elenchi categorie protette</i>)
------------	---

16)	☐ RIENTRARE tra i soggetti di cui all'art. 3 della L.P. 10 settembre 2003 n. 8 o di cui all'art. 3 della legge 5.2.1992, n. 104 o di soggetti portatori di disturbi specifici di apprendimento e richiedere, per l'espletamento delle prove eventuali ausili in relazione all'handicap o ai disturbi specifici di apprendimento (DSA) e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per sostenere le prove d'esame; specificare quali: _____ _____ <i>(La mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà nel non volerne beneficiare)</i> I candidati dovranno allegare alla domanda (o far pervenire all'A.P.S.P. " _____ "in tempo utile rispetto allo svolgimento delle prove), in originale o in copia autenticata, certificazione relativa allo specifico handicap o al disturbo specifico di apprendimento rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio, con indicazione dei tempi aggiuntivi e/o degli ausili di cui il candidato dovesse, eventualmente, avere bisogno. ☐ NON RIENTRARE tra i soggetti di cui all'art. 3 della L.P. 10 settembre 2003 n. 8 o di cui all'art. 3 della legge 5.2.1992, n. 104 o di soggetti portatori di disturbi specifici di apprendimento (DSA) _____ ☐ per i candidati portatori di disturbi specifici di apprendimento (DSA): RICHIEDERE di sostituire la prova scritta e la prova pratica, se svolta in forma scritta, con un colloquio orale di analogo contenuto disciplinare (tale richiesta deve essere supportata dalla certificazione medica prevista dal bando) ☐ per i candidati portatori di disturbi specifici di apprendimento (DSA): NON RICHIEDERE di sostituire la prova scritta e la prova pratica, se svolta in forma scritta, con un colloquio orale di analogo contenuto disciplinare
------------	---

17)	☐ APPARTENERE alla/alle categorie di cui all'Allegato A) del bando di concorso relativo ai <i>titoli di preferenza</i> (indicare quale categoria): _____ _____ <i>(se appartenenti alla categoria di cui al punto 5) dell'Allegato A) indicare il numero di figli a carico)</i> ☐ NON APPARTENERE alla/alle categorie di cui all'Allegato A) del bando di concorso relativo ai <i>titoli di preferenza</i>
------------	---

18)	☐ AVER PROVVEDUTO al versamento di euro 25,00 quale tassa di partecipazione al concorso entro i termini di presentazione della domanda mediante sistema di pagamento PagoPa (indicare i riferimenti del pagamento ed allegare la ricevuta): • data effettuazione pagamento: _____ • Codice Avviso o Codice IUV (identificativo univoco di versamento) _____
------------	---

19)	☐ APPARTENERE ad una delle seguenti categorie riservate: ☐ volontari delle forze armate
------------	---

	☐ volontari del servizio civile universale oppure del servizio civile nazionale (non servizio civile provinciale) ☐ NON APPARTENERE ad una delle categorie riservate
--	--

20)	CONCORRERE per le seguenti A.P.S.P.: ☒ A.P.S.P. “San Giovanni”, via Damiano Chiesa, 6, 38017 Mezzolombardo (TN) ☒ A.P.S.P. "Giovanni Endrizzi" – via Orti, 50, 38015 Lavis (TN)
-----	--

21)	☒ DARE il proprio consenso affinché il proprio nominativo venga eventualmente trasmesso, su richiesta, ad altri enti pubblici per eventuali assunzioni
-----	---

22)	☒ AVER preso visione delle condizioni di ammissione al concorso e di tutti gli articoli del bando e di accettarli incondizionatamente, nonché della nota informativa per il trattamento dei dati personali riportata nel bando di concorso
-----	---

23)	☒ di NON AVER apportato modifiche al testo originale del modello di domanda allegato al bando di concorso.
-----	---

24)	☒ di ESSERE in possesso della Patente B per l’abilitazione alla guida di autoveicoli, in corso di validità, di impegnarsi a consegnarne copia all’Ente in caso di assunzione e di impegnarsi a mantenerne il possesso per tutta la durata del contratto di assunzione.
-----	---

25)	☐ di AVER diritto alla riserva del posto ai sensi dell’art. 12 comma 10 della Legge Provinciale 3 agosto 2018 n. 15 e ss.mm.ii. e pertanto dichiara: <div style="margin-left: 20px;"> ☐ di NON ESSERE assunto con contratto a tempo indeterminato, in qualsiasi categoria/livello, presso una delle Amministrazioni Pubbliche della Provincia di Trento alla scadenza del termine per la presentazione delle domande di concorso e al momento della sottoscrizione del contratto individuale di lavoro, pena la decadenza dal diritto alla riserva del posto. ☐ di ESSERE o ESSER STATO in servizio, anche per un solo giorno, dopo il 28 agosto 2015 con contratto di lavoro a tempo determinato presso: <div style="margin-left: 20px;"> ☐ l’APSP San Giovanni di Mezzolombardo </div> ☐ di AVER MATURATO, alla data del 23/09/2025, alle dipendenze di una o più Aziende Pubbliche di Servizi alla Persona della Provincia di Trento, con contratti a tempo determinato, almeno tre anni di servizio, anche non continuativi, negli ultimi otto anni, come di seguito riportato (<i>in caso di insufficienza degli spazi, allegare fogli ulteriori</i>): <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Denominazione datore di lavoro</th> <th style="width: 10%;">Dal gg/mm/aa</th> <th style="width: 10%;">Al gg/mm/aa</th> <th style="width: 15%;">Tempo determinato Tempo indeterminato</th> <th style="width: 20%;">Figura professionale</th> <th style="width: 10%;">Categoria e Livello</th> <th style="width: 10%;">Ambito lavorativo/</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> </div>	Denominazione datore di lavoro	Dal gg/mm/aa	Al gg/mm/aa	Tempo determinato Tempo indeterminato	Figura professionale	Categoria e Livello	Ambito lavorativo/																												
Denominazione datore di lavoro	Dal gg/mm/aa	Al gg/mm/aa	Tempo determinato Tempo indeterminato	Figura professionale	Categoria e Livello	Ambito lavorativo/																														

Si dichiara, inoltre, consapevole del fatto che i requisiti devono sussistere sia al momento della data di scadenza del termine per la presentazione delle domande sia a quello dell’eventuale assunzione (eccetto per i titoli di preferenza, che devono essere posseduti unicamente alla data di scadenza di presentazione delle domande) e che, pertanto, è obbligato a comunicare, tempestivamente, all’A.P.S.P. "San Giovanni" ogni **modifica relativa alla presente dichiarazione.**

In tema di tutela della riservatezza si fa presente che i dati di cui alla presente dichiarazione saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 679/2016, in conformità con quanto indicato nella nota informativa di cui al bando di concorso.

Le dichiarazioni di cui ai punti 3) e 16) non hanno valore di autocertificazione.

Allega altresì alla presente domanda:	
☐	fotocopia semplice di un documento di identità
☐	ricevuta del versamento di euro 25,00
☐	altri allegati:
<i>Si invitano i candidati a non produrre documentazione non richiesta nel bando (es. partecipazione ad attività formativa, pubblicazioni, certificazioni di servizio etc.) in quanto il concorso è indetto per soli esami senza attribuzione di uno specifico punteggio per la valutazione dei titoli.</i>	

In fede,

Data	Luogo	Firma
_____	_____	_____

Spazio riservato all’ufficio

Si attesta che, ai sensi dell’art. 38, c. 3, del D.P.R. n° 445 del 28 dicembre 2000, 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.

L’incaricato al ricevimento

Mezzolombardo, _____