

ALLEGATO N° 1 AL BANDO DI PUBBLICA SELEZIONE PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER ASSUNZIONI CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO (TEMPO PIENO E TEMPO PARZIALE) IN FORMA CONGIUNTA TRA LE A.P.S.P. "CRISTANI DE-LUCA" – MEZZOCORONA (TN) E A.P.S.P. "SAN GIOVANNI" – MEZZOLOMBARDO (TN) NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI AUSILIARIO DI ASSISTENZA

* * * * *

ATTENZIONE: PRIMA DI COMPILARE IL MODULO DI DOMANDA DI AMMISSIONE, LEGGERE ATTENTAMENTE IL BANDO DI SELEZIONE

Spettabile
A.P.S.P. "Cristani - de Luca"
Via Barone Giovanni Cristani, 38
38016 MEZZOCORONA (TN)

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

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:

Table 1 Summary of the main characteristics of the four groups of patients.

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

presa visione del bando di selezione,

CHIEDE

124 D. S.

Giovanni” di Mezzolombardo, per esami, per la formazione di una graduatoria per assunzioni con contratto di lavoro a tempo determinato (tempo pieno e tempo parziale) nella figura professionale di ausiliario di assistenza.

di questa domanda, delle dichiarazioni rilasciate, e consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente non veritiera, previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445
"Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"

DICHIARA DI:

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

2)	<p><input type="checkbox"/> ESSERE cittadino/a italiano</p> <p>e di</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> godere dei diritti civili e politici <input type="checkbox"/> avere adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla figura oggetto di selezione <hr/> <p>OPPURE</p> <p><input type="checkbox"/> ESSERE cittadino/a di uno degli Stati membri dell'Unione Europea <i>(indicare il nome dello Stato):</i> _____</p> <p>ed inoltre:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza <input type="checkbox"/> essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica <input type="checkbox"/> avere adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla figura oggetto di selezione <hr/> <p>OPPURE</p> <p><input type="checkbox"/> 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</p> <p>e di essere:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> titolare del diritto di soggiorno oppure <input type="checkbox"/> titolare del diritto di soggiorno permanente <p>ed inoltre:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza <input type="checkbox"/> essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica <input type="checkbox"/> avere adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla figura oggetto di selezione <hr/> <p>OPPURE</p> <p><input type="checkbox"/> ESSERE cittadino/a di Paesi Terzi con le seguenti specifiche:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> essere titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo oppure <input type="checkbox"/> essere titolare dello status di rifugiato oppure <input type="checkbox"/> avere lo status di protezione sussidiaria <p>ed inoltre:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza <input type="checkbox"/> essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica <input type="checkbox"/> avere adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla figura oggetto di selezione
3)	<p><input type="checkbox"/> di ESSERE in possesso dell'idoneità fisica all'impiego, rapportata alle mansioni lavorative richieste dalla figura professionale a bando, 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;</p>
4)	<p><input type="checkbox"/> ESSERE iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____</p> <p><input type="checkbox"/> NON ESSERE iscritto/a o essere stato/a cancellato/a dalle liste elettorali medesime per i seguenti motivi: _____</p>

5)	<p>in merito agli obblighi di leva:</p> <p><input type="checkbox"/> ESSERE in posizione regolare nei confronti di tali obblighi</p> <p><input type="checkbox"/> NON ESSERE in posizione regolare nei confronti di tali obblighi per i seguenti motivi: _____ _____</p> <p><input type="checkbox"/> NON ESSERE soggetto all'obbligo di leva</p>
6)	<p><input type="checkbox"/> 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</p> <p><input type="checkbox"/> 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</p> <p>(Indicare l'elenco completo delle stesse con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo)</p> <p>_____ _____</p>
7)	<p><input type="checkbox"/> 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</p> <p><input type="checkbox"/> 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</p> <p>(Indicare l'elenco completo delle stesse, con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo)</p> <p>_____ _____</p>
8)	<p><input type="checkbox"/> NON ESSERE a conoscenza di avere procedimenti penali pendenti</p> <p><input type="checkbox"/> ESSERE a conoscenza di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:</p> <p>estremi del procedimento _____ tipo di reato _____ l'organo giudiziario presso il quale è pendente _____ sito in _____</p>

9)	<input type="checkbox"/> NON ESSERE stato/a destituito/a, o licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni <input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> 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 quinques 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)	<input type="checkbox"/> 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 della presente selezione.
12)	<p><input type="checkbox"/> AVER ASSOLTO GLI OBBLIGHI SCOLASTICI ED ESSERE in possesso del diploma di scuola secondaria di primo grado conseguito in data (gg/mm/aaaa) _____ presso la scuola _____ sita in _____</p> <p><input type="checkbox"/> ESSERE inoltre in possesso del seguente titolo di studio: conseguito in data (gg/mm/aaaa) _____ presso l'Istituto _____ sito in _____</p> <p><i>La mancata dichiarazione del titolo di studio sarà equiparata ad assenza di titolo richiesto per l'accesso e perciò comporterà l'esclusione.</i></p> <p><input type="checkbox"/> ESSERE in possesso del titolo di studio estero di: conseguito in data (gg/mm/aaaa) _____ nello Stato di _____</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> di aver ottenuto il riconoscimento del titolo di studio estero</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> di aver avviato la procedura di riconoscimento del titolo di studio estero</p> <p><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></p> <p><i>La mancata dichiarazione del titolo di studio sarà equiparata ad assenza di titolo richiesto per l'accesso e perciò comporterà l'esclusione.</i></p>

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

1

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

COGNOME	NOME	NATO IL	LUOGO DI NASCITA	RAPPORTO CON IL DICHiarante	PARENTELA
				richiedente	

- 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 (elenchi categorie protette)**

16)	<p><input type="checkbox"/> 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:</p> <hr/> <hr/> <p><i>(La mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà nel non volerne beneficiare)</i></p> <p>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.</p> <p><input type="checkbox"/> 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)</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> 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)</p> <p><input type="checkbox"/> 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</p>
-----	--

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

18)	<p><input type="checkbox"/> AVER PROVVEDUTO al versamento di euro 5,00 quale tassa di partecipazione al bando entro i termini di presentazione della domanda mediante sistema di pagamento PagoPa (indicare i riferimenti del pagamento ed allegare la ricevuta):</p> <ul style="list-style-type: none"> • data effettuazione pagamento: _____ • Codice Avviso o Codice IUV (identificativo univoco di versamento) _____
-----	---

19)	<p><input type="checkbox"/> APPARTENERE ad una delle seguenti categorie riservate:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> volontari delle forze armate <input type="checkbox"/> volontari del servizio civile universale <p><input type="checkbox"/> NON APPARTENERE ad una delle categorie riservate</p>
-----	--

20)	<p>CONCORRERE per le seguenti A.P.S.P.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> A.P.S.P. "San Giovanni", via Damiano Chiesa, 6, 38017 Mezzolombardo (TN) <input checked="" type="checkbox"/> A.P.S.P. "Cristani - de Luca" – via Barone Giovanni Cristani, 38, 38016 Mezzocorona (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 alla selezione** 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 selezione
- 23)** **di NON AVER apportato modifiche al testo originale del modello di domanda** allegato al bando di selezione.

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. "Cristani - de Luca" 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 selezione.

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 5,00
- altri allegati:

Si invitano i candidati a non produrre documentazione non richiesta nel bando (es. partecipazione ad attività formative, pubblicazioni, certificazioni di servizio etc.) in quanto il bando di selezione è indetto per soli esami senza attribuzione di uno specifico punteggio per la valutazione dei titoli.

Data _____

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

Mezzocorona _____