

AL COMUNE DI VALFLORIANA
FRAZIONE CASATTA 1
38040 VALFLORIANA (TN)

BANDO DI CONCORSO PUBBLICO PER SOLI ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO A TEMPO PIENO E TEMPO INDETERMINATO DELLA FIGURA PROFESSIONALE DI CUSTODE FORESTALE - CAT. C, LIVELLO BASE.

Il sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____ presa visione del bando di concorso pubblico, per soli esami, per la copertura di n. 1 (UNO) posto a tempo pieno (36 ore settimanali) ed a tempo indeterminato in figura professionale di “Custode Forestale” – cat. C livello Base 1^a posizione retributiva, indetto da codesta Amministrazione

CHIEDE

di poter partecipare allo stesso.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione della decaduta 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 _____ provincia _____ il _____ residente in _____ provincia _____ C.A.P. _____ Via _____ Numero di telefono _____ numero cellulare _____ indirizzo e-mail _____ eventuale indirizzo _____ pec _____ CODICE FISCALE: _____ stato _____ civile _____;
2. essere in possesso della cittadinanza _____;

Solo per i cittadini non italiani

- godere dei diritti civili e politici anche dello Stato di appartenenza o provenienza SI NO (barrare la casella che interessa)
- ovvero di non goderne per i seguenti motivi:

- avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

Solamente per i cittadini non UE essere titolare di:

- diritto di soggiorno
- diritto di soggiorno permanente

- permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo
 periodo status di rifugiato
 status di protezione sussidiaria
3. età non inferiore ai 18 anni;
4. possesso patente B (in corso di validità);
5. essere fisicamente idoneo all'impiego con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio;
6. essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
Provincia_____
7. ovvero non essere iscritto o essere stato cancellato dalle liste elettorali medesime per i seguenti motivi: _____;
8. Solo per i cittadini soggetti all'obbligo di leva:
· di aver svolto il servizio di leva: **SI NO** (barrare la casella che interessa)
· Nel caso di risposta negativa indicare i motivi
-
9. aver riportato condanne penali: **SI NO** (barrare la casella che interessa)
se SI, elencare le condanne penali riportate (specificare la data del provvedimento e l'autorità giudiziaria che lo ha emanato ovvero quella presso la quale penda un eventuale procedimento penale: _____;
_____;
10. avere procedimenti penali pendenti: **SI NO** (barrare la casella che interessa)
se SI, elencare i procedimenti penali pendenti (specificare la data del provvedimento e l'autorità giudiziaria che lo ha emanato ovvero quella presso la quale penda un eventuale procedimento penale: _____;
-
11. aver subito condanne che comportino l'interdizione perpetua dei pubblici uffici **SI NO** (barrare la casella che interessa)
se SI, indicare quali (specificare la data del provvedimento e l'autorità giudiziaria che lo ha emanato ovvero quella presso la quale penda un eventuale procedimento penale:

-
12. aver subito condanne che comportino l'interdizione temporanea dei pubblici uffici **SI NO** (barrare la casella che interessa)
se SI, il periodo di interdizione temporanea dai pubblici uffici è antecedente alla scadenza del termine per la presentazione della domanda: **SI NO** (barrare la casella che interessa)
13. essere stato/a destituito/a, o licenziato/a o dispensato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego per aver conseguito l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile : **SI NO** (barrare la casella che interessa)
14. essere stato/a destituito/a, o licenziato/a o dispensato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della pubblica amministrazione **SI NO** (barrare la casella che interessa)
15. di essere in possesso del TITOLO DI STUDIO

conseguito in data (gg.mm.aa.) _____ nella scuola
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 _____

16. . di aver provveduto al pagamento della tassa di concorso di Euro 10,00.=., **CHE SI ALLEGA**

17. 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 05.02.1992, n. 104 e richiedere, per l'espletamento delle prove eventuali ausili in relazione all'handicap e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per sostenere le prove d'esame: **SI NO** (barrare la casella che interessa)

se SI specificare quali: _____ (allegare
– in originale o in copia autenticata – certificazione datata relativa allo specifico handicap rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio; per quanto attiene l'indicazione precisa dei tempi aggiuntivi e degli ausili richiesti, allegare un certificato medico – la mancata richiesta al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà di non volerne beneficiare; la richiesta non supportata dalla certificazione non potrà essere accolta)

18. di avere titolo a preferenza nella nomina per il seguente motivo (barrare la parte che interessa): si ricorda che ai sensi di legge, a parità di merito i titoli di preferenza sono:

- gli insigniti di medaglia al valor militare;
- i mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;
- i mutilati ed invalidi per fatto di guerra;
- i mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- gli orfani di guerra;
- gli orfani dei caduti per fatto di guerra;
- gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
- i feriti in combattimento;
- gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa;
- i figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti;
- i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
- i figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti di guerra;
- i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non

- sposati dei caduti per fatto di guerra;
- i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico o privato;
- coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti;
- coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'amministrazione che ha indetto il concorso;
- i coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico;
- gli invalidi ed i mutilati civili;
- militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o raffirma;
- soggetto con n. ___ figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;
- soggetto che ha prestato servizio nelle amministrazioni pubbliche;
18. di aver prestato i seguenti servizi presso la pubblica amministrazione:
- denominazione Ente _____ dal _____ al _____ tempo _____ (determinato / indeterminato) orario _____ figura professionale e livello _____ cause di risoluzione del contratto _____
 - denominazione Ente _____ dal _____ al _____ tempo _____ (determinato / indeterminato) orario _____ figura professionale e livello _____ cause di risoluzione del contratto _____
 - denominazione Ente _____ dal _____ al _____ tempo _____ (determinato / indeterminato) orario _____ figura professionale e livello _____ cause di risoluzione del contratto _____
 - denominazione Ente _____ dal _____ al _____ tempo _____ (determinato / indeterminato) orario _____ figura professionale e livello _____ cause di risoluzione del contratto _____
 - denominazione Ente _____ dal _____ al _____ tempo _____ (determinato / indeterminato) orario _____ figura professionale e livello _____ cause di risoluzione del contratto _____
 - denominazione Ente _____ dal _____ al _____ tempo _____ (determinato / indeterminato) orario _____ figura professionale e livello _____ cause di risoluzione del contratto _____
19. di essere a conoscenza che le comunicazioni inerenti all'ammissione e la convocazione alle prove del concorso pubblico verranno effettuate tramite appositi avvisi che saranno pubblicati all'albo telematico e sul sito istituzionale.

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 che a quello dell'assunzione e che, pertanto, è obbligato a comunicare, tempestivamente, a questa Amministrazione ogni modifica relativa alla presente dichiarazione.

Indicare l'indirizzo presso il quale effettuare ogni comunicazione relativa alla presente procedura:

Presso _____

Via _____ n. _____

C.A.P. _____ città _____ prov _____

Allega alla presente domanda:

- ricevuta del versamento della tassa di partecipazione al concorso di Euro 10,00;
- copia titolo di studio (diploma, laurea ect);
- _____

Si invitano i candidati a non produrre documentazione non richiesta (es. partecipazione ad attività formative, pubblicazioni, certificati di servizio, ecc.) in quanto il presente concorso pubblico è indetto per soli esami senza attribuzione di uno specifico punteggio per la valutazione dei titoli.

Il/la sottoscritto/a, acquisite dal bando le informazioni di cui all'art. 13 del Reg UE 679/2016 e del D.Lgs. 30.06.2003 N. 193, autorizza il COMUNE DI VALFLORIANA al trattamento dei propri dati, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa indicata nel bando di concorso.

Data _____

Firma _____