

Spett.le

**AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA
"CASA LANER"**

Via P. Giovanni XXIII, 1

38064 - FOLGARIA (TN)

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA
PROCEDURA RISERVATA AI SENSI DELLA LEGGE 12/03/1999 N. 68**

**PER LA PRESENTAZIONE DI DOMANDE DI AUTOCANDIDATURA PER UNA ASSUNZIONE NOMINATIVA A
TEMPO INDETERMINATO ED ORARIO A TEMPO PIENO PARI A 36 ORE SETTIMANALI, ATTRAVERSO
PERCORSO DI TIROCINIO DI FORMAZIONE E ORIENTAMENTO**

IN FIGURA PROFESSIONALE DI

AUSILIARIO

cat. A – liv. Unico – 1[^] posizione retributiva

E

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(AUTOCERTIFICAZIONE)

(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12.2000 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

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 dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 sono puniti ai sensi del codice penale (art. 476 e ss. C.p.) e dalle leggi speciali in materia:

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

presa visione dell'Avviso di procedura riservata ai sensi della Legge 12/03/1999 n. 68 in figura professionale di **AUSILIARIO - Cat. A – liv. Unico – 1[^] posizione retributiva**, indetto da codesta Azienda,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla medesima.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità:

(1) di essere nato/a a _____ Prov. _____ il _____ ;

residente in (comune) _____ Prov. _____ Cap. _____

via _____ n. _____

domiciliato in (comune) _____ Prov. _____ Cap. _____

via _____ n. _____

cod. Fisc.

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

numero telefono _____ numero cellulare _____

indirizzo e-mail _____

eventuale indirizzo PEC _____;

(2) di essere celibe; nubile; coniugato/a; divorziato/a; separato/a; vedovo/a;

(3) di godere dei diritti civili e politici;

(4) di essere in possesso della **cittadinanza** _____;

Riservato ai cittadini NON ITALIANI (vedi avviso):

- di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza (barrare la casella)

SI NO

ovvero non goderne per i seguenti motivi: _____

- avere adeguata conoscenza della lingua italiana (barrare la casella)

SI NO

essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;

Solamente per i cittadini non UE - essere titolare di:

- diritto di soggiorno
- diritto di soggiorno permanente
- permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo
- status di rifugiato
- status di protezione sussidiaria

(5) di essere iscritto/a nelle **liste elettorali** del Comune di _____ ovvero non essere iscritto/a o essere stato cancellato/a dalle stesse per i seguenti motivi:

_____;

(6) che il proprio stato famiglia è il seguente:

COGNOME	NOME	NATO IL	LUOGO DI NASCITA	RAPPORTO PARENTELA CON IL DICHIARANTE
				<i>richiedente</i>

(7) di **non** aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso (ovvero le eventuali condanne riportate e/o i procedimenti penali in corso)

_____;

(8) il possesso del/i seguente/i titolo/i di studio:

conseguito in data _____ presso _____;

ovvero (per il titolo conseguito all'estero)

di essere in possesso del titolo di _____ conseguito nello Stato di _____ in data _____, dichiarato equipollente al titolo richiesto di _____, con provvedimento di data _____ rilasciato da _____;

(9) di essere iscritto, come disabile, all'apposito elenco provinciale di cui alle deliberazioni della Giunta Provinciale n.2013 del 28 settembre 2007, n. 1116 del 15 maggio 2009 e n. 809 del 26 maggio 2014 in data antecedente a quella della pubblicazione dell'avviso e quindi alla data del 23/05/2023;

(10) per i candidati di sesso maschile: di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva:

congedato; congedato dal servizio sostitutivo; richiamato; riformato;
 esonerato; rivedibile; rinviato; altro _____;

(11) di essere fisicamente idoneo all'impiego con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento in servizio;

SI NO

(12) di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni:

Datore di lavoro	Dal	Al	Tempo det./indet.	Orario sett.le ³	Figura professionale	Causa risoluzione rapporto di lavoro

(13) di **non** essere stato/a destituito/a o decaduto/a dall'impiego presso pubbliche Amministrazioni;

di essere stato/a destituito/a o decaduto/a dall'impiego presso pubbliche Amministrazioni;

³ A tempo pieno/parziale con indicazione, in quest'ultimo caso, del numero di ore settimanali svolte e del numero di ore settimanali previste per il tempo pieno.

(14) di **non** essere stato oggetto, negli ultimi 3 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, per le stesse mansioni (per i destinatari del contratto provinciale di lavoro, comparto autonomie locali);

Il/La sottoscritto/a chiede infine che ogni comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo:

Cognome e nome _____

Comune _____ Cap _____

Via _____ n. _____

Numero telefonico _____

E-mail _____

PEC _____

N.B.

- per le donne indicare anche l'eventuale cognome da coniugata
- indicare comunque un recapito telefonico, anche presso persone terze

ALLEGA:

<input checked="" type="checkbox"/> <i>curriculum formativo e professionale</i>
<input checked="" type="checkbox"/> <i>fotocopia di documento di identità in corso di validità</i>
<input type="checkbox"/> <i>relazione conclusiva rilasciata dalla Commissione sanitaria integrata costituita ai sensi dell'art. 1 comma 4 L. 68/99, se posseduta</i>
<input type="checkbox"/> <i>in originale / in copia, della quale si dichiara la conformità all'originale:</i>

Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196) ed ai sensi del Regolamento UE 2016/679, dichiara di essere informato che il trattamento dei propri dati personali avviene nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa di cui all'avviso di procedura riservata e si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni dei dati.

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione e di accettare tutte le clausole presenti nell'Avviso di procedura riservata.

Data _____

Firma leggibile _____

La domanda deve essere datata e firmata alla presenza dell'impiegato addetto: qualora non venga recapitata personalmente, ad essa deve essere allegata copia fotostatica (anche non autenticata) di documento d'identità del candidato in corso di validità.

<p>Spazio riservato all'ufficio</p> <p>Si attesta che, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R n. 445 dd. 28/12/2000, la presente domanda</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> è stata sottoscritta dall'interessato/a alla presenza dell'addetto/a al ritiro della stessa.<input type="checkbox"/> è pervenuta già sottoscritta dall'interessato/a con allegata copia fotostatica di un documento d'identità. <p style="text-align: right;">L'incaricato al ricevimento</p> <p>Folgaria, _____</p>
