

Al
Comune di TENNA
Piazza del Municipio n. 13
38050- TENNA (TN)

OGGETTO: Domanda di ammissione alla pubblica selezione per titoli per l'assunzione con contratto a tempo determinato di personale nella figura di "OPERATORE D'APPOGGIO CAT. A" della Scuola dell'Infanzia di Tenna (TN).

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ Provincia _____ il _____ residente in

Provincia _____ Via _____
Nr _____ Codice Fiscale: _____,

presa visione dell'avviso pubblico nr. 2026/Prot di data 18 giugno 2020

chiede

di essere ammesso/a alla pubblica selezione per l'assunzione di personale con contratto a tempo determinato nel profilo professionale di "OPERATORE D'APPOGGIO", cat. A, della Scuola dell'Infanzia di Tenna (TN).

A tal fine, ai sensi di quanto previsto all'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 nr. 445, sotto la propria personale responsabilità, consapevole sia delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, sia della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritieri, secondo quanto previsto rispettivamente dagli artt. 76 e 75 del Testo Unico richiamato

DICHIARA

1) di essere cittadino/a italiano/a,

ovvero

di essere cittadino/a dello Stato _____, membro dell'Unione Europea
(indicare quale) _____;

di essere in possesso di una delle condizioni previste dall'art. 7 della legge 6 agosto 2013 n.97
(indicare quale) _____;

2) di godere dei diritti civili e politici

3) di essere di stato civile _____;

4) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____,

ovvero

di non essere iscritto/a per i seguenti motivi: _____

5) di non essere mai stato dispensato/a o destituito/a o licenziato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni e di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità previste dalle vigenti leggi;

ovvero

di essere stato dispensato/a destituito o licenziato/a dal servizio presso Pubbliche amministrazioni per i seguenti motivi: _____

6) di non aver riportato condanne penali;

ovvero

di aver riportato le seguenti condanne penali: _____

7) di non aver procedimenti penali pendenti;

ovvero

di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: _____

8) di possedere l'idoneità fisica alle mansioni da svolgere;

9) (per i candidati di sesso maschile) di avere adempiuto agli obblighi di leva;

ovvero

di essere nella seguente posizione nei confronti di tale obblighi: _____

di non essere soggetto agli obblighi di leva (ai sensi della legge 23 agosto 2004 n. 226);

10) di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

conseguito in data _____ presso l'Istituto _____ con la seguente votazione _____;

11) di avere prestato/di prestare servizio in qualità di lavoratore dipendente presso il Comune di TENNA (TN) nella figura professionale di "Operatore d'appoggio nella scuola infanzia, cat. A" (i periodi di servizio presso il Comune di Tenna verranno acquisiti d'ufficio);

12) di aver prestato/di prestare servizio in qualità di lavoratore dipendente in altre pubbliche Amministrazioni/Enti, così come individuati nell'avviso di pubblica selezione, nella figura professionale di "Operatore d'appoggio" o in altre figure equivalenti - cat. A o nelle ex II e III qualifica funzionale, negli asili nido e scuole infanzia: compilare l'allegato modulo B parte integrante della presente domanda (NB verrà preso in considerazione solo il servizio prestato a partire dall'anno scolastico 2015-2016 e fino al 15 maggio 2021);

13) di avere il seguente stato di famiglia:

14) di avere diritto a:

preferenza per _____

(vedere punti da 1 a 20 dell'art. 5 comma 4 del DPR 10.01.1957 n. 3)

precedenza per _____
(vedere 3 ipotesi dell'art. 5 comma 5 del DPR 10.01.1957 n. 3)

- 15) di prestare consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento Europeo 2016/679;
- 16) di accettare incondizionatamente, avendone presa visione, le norme contenute nell'avviso di pubblica selezione prot. n. 2026 di data 18 giugno 2021;
- 17) di dare il consenso affinché il proprio nominativo sia eventualmente comunicato ad altre Amministrazioni pubbliche interessate ad assunzioni a tempo determinato: **SI** **NO**
- 18) di aver preso conoscenza che:
• la graduatoria finale sarà pubblicata esclusivamente con specifico avviso sull'Albo telematico comunale e nell'apposito sito Internet del Comune di Tenna all'indirizzo: www.comune.tenna.tn.it
• la graduatoria formulata sulla base di titoli posseduti e dichiarati rimarrà esposta per 10 giorni consecutivi;
• non verrà data alcuna comunicazione scritta al domicilio dei concorrenti, relativamente alla data di esposizione della graduatoria;
- 19) Per i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea, o i loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro, che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente e per i cittadini di Paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di "rifugiato" ovvero dello status di "protezione sussidiaria":
 di godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza, ad eccezione dei titolari dello status di "rifugiato" ovvero dello status di "protezione sussidiaria";
 di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
 di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

Chiede infine che ogni comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo:

Cognome e nome _____
Via/Piazza/Località: _____ Comune _____

Provincia _____ C.A.P. _____ Telefono _____
telefono cellulare _____ Indirizzo di posta
elettronica _____ e si impegna a

rendere note, con lettera raccomandata o fax, le eventuali variazioni di indirizzo che si verificassero fino all'esaurimento della selezione, riconoscendo che il Comune di Tenna non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Data _____ Firma _____

Allega alla domanda i seguenti documenti:

1. Fotocopia semplice di un documento di identità in corso di validità;
2. Allegato B dichiarazione possesso titoli di servizio;
3. Ricevuta versamento tassa concorso di euro 10,00.

ALLEGATO A)

TITOLI CHE DANNO DIRITTO ALLA PREFERENZA E PRECEDENZA A PARITA' DI MERITO (art. 5, comma 4 e 5 del D.P.R. 10 gennaio 1957, n. 3 e successive modificazioni ed integrazioni)

Comma 4:

1. INVALIDI CIVILI A CAUSA DI TERRORISMO CONSUMATI IN ITALIA DI CUI ALL'ART. 1 DELLA LEGGE 23 NOVEMBRE 1998 N.407 NONCHE' ORFANI E CONIUGI SUPERSTITI, OVVERO FRATELLI CONVIVENTI E A CARICO QUALORA SIANO GLI UNICI SUPERSTITI DI DECEDUTI O RESI PERMANENTEMENTE INVALIDI A CAUSA DI ATTI DI TERRORISMO CONSUMATI IN ITALIA DI CUI ALL'ART. 1 DELLA LEGGE 23 NOVEMBRE 1998 N. 407: dichiarazione rilasciata dalla competenti organi amministrativi attestante il possesso dei benefici previsti dalla legge medesima
2. GLI INSIGNITI DI MEDAGLIA AL VALORE MILITARE
3. I MUTILATI ED INVALIDI DI GUERRA EX COMBATTENTI
4. I MUTILATI ED INVALIDI PER FATTO DI GUERRA
5. I MUTILATI ED INVALIDI PER SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO
6. GLI ORFANI DI GUERRA
7. GLI ORFANI DEI CADUTI PER FATTO DI GUERRA,
8. GLI ORFANI DEI CADUTI PER SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO
9. I FERITI IN COMBATTIMENTO
10. GLI INSIGNITI DI CROCE DI GUERRA O DI ALTRA ATTESTAZIONE SPECIALE DI MERITO DI GUERRA NONCHE' I CAPI DI FAMIGLIA NUMEROSA
11. I FIGLI DEI MUTILATI E DEGLI INVALIDI DI GUERRA EX COMBATTENTI
12. I FIGLI DEI MUTILATI E DEGLI INVALIDI PER FATTO DI GUERRA 13. 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 COMUNALE
18. I CONIUGATI E I NON CONIUGATI CON RIGUARDO AL 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

Ai sensi della Legge n. 407/1998 sono equiparati alle famiglie dei caduti civili di guerra, le famiglie dei caduti a causa di atti di terrorismo consumati in Italia. La condizione di caduto a causa di terrorismo, nonché vittima della criminalità organizzata, viene certificata dalla Prefettura (per le Province di Trento e Bolzano dal Commissariato del Governo), ai sensi della L. n. 302/1990.

Si considerano a carico i figli conviventi, anche maggiorenni perché il reddito di quest'ultimi non superi quello indicato dalle norme vigenti al momento della pubblicazione della selezione per usufruire delle detrazioni fiscali; si considerano figli a carico anche i figli minori, non conviventi, per il quali il candidato contribuisca al mantenimento.

Si considera lodevole servizio quello prestato senza incorrere in sanzioni disciplinari nei due anni precedenti la data di scadenza della selezione.

A parità di merito e di titoli la precedenza ai sensi del comma 5 dell'art. 5 del D.P.R. 10.01.1957n. 3 è determinata:

- dal numero dei figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;
- dall'aver prestato lodevole servizio nelle amministrazioni pubbliche (indicare l'amministrazione presso la quale è stato prestato servizio);
- dalla minore età.

In caso di permanenza di parità di merito e di titoli, ai sensi dell'art. 100, c. 2 del Codice degli enti locali della Regione Autonoma Trentino Alto Adige, approvato con L.R. n. 2 del 3 maggio 2018, la preferenza nell'assunzione è data, dopo aver rispettato i titoli di preferenza previsti dalla normativa vigente, al genere (maschile o femminile) meno rappresentato nella specifica figura professionale oggetto del concorso alla data di scadenza dei termini per la partecipazione al concorso.

In caso di parità di punteggio e tenuto conto di eventuali titoli di preferenza, sarà preferito il candidato più giovane d'età (art. 3 comma 7 della L. 127/1997 e s.m.)

ALLEGATO B ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PUBBLICA SELEZIONE PER TITOLI PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER ASSUNZIONI DI OPERATORI D'APPOGGIO - CAT. A - A TEMPO DETERMINATO.

Il/la sottoscritto/a _____ in _____ nato/a a _____ Prov. _____ il _____ n. _____ residente in Via/Piazza _____ in Via/Piazza _____ n. _____ Cod. fisc. _____ domiciliato/a consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 e del D.P.R. n. 445/2000, Dichiara di aver prestato nel periodo dal 01/09/2015 al 15/05/2021 i seguenti periodi di servizio nella figura professionale di Operatore d'appoggio negli asili nido o scuole infanzia, addetto ai servizi ausiliari o figure professionali analoghe (categoria A o ex II o III qualifica funzionale)

DICHIARA:

| ENTE DATORE DI LAVORO E SEDE | PERIODO (GG - MM - AA) | | | FIGURA PROFESSIONALE CON CATEGORIA O EX Q.F. | CONTRATTO APPLICATO | N. ORE SETTIMANALI |
|------------------------------|------------------------|----|---------------|--|---------------------|--------------------|
| | DAI | AL | TOTALE GIORNI | | | |
| Denominazione | | | | | | |
| Denominazione | | | | | | |

| ENTE DATORE DI LAVORO E SEDE | PERIODO (GG - MM- AA) | | FIGURA PROFESSIONALE CON CATEGORIA O EX Q.F. | CONTRATTO APPLICATO | N. ORE SETTIMANALI |
|------------------------------|-----------------------|----|--|---------------------|--------------------|
| | dal | Al | | | |
| Denominazione | | | | | |

| ENTE DATORE DI LAVORO E SEDE | PERIODO (GG - MM- AA) | | FIGURA PROFESSIONALE CON CATEGORIA O EX Q.F. | CONTRATTO APPLICATO | N. ORE SETTIMANALI |
|------------------------------|-----------------------|----|--|---------------------|--------------------|
| | DAL | AL | | | |
| Denominazione | | | | | |

Firma _____

| ENTE DATORE DI LAVORO E SEDE | PERIODO (GG - MM- AA) | | | FIGURA PROFESSIONALE CON CATEGORIA O EX Q.F. | CONTRATTO APPLICATO | N. ORE SETTIMANALI |
|------------------------------|-----------------------|----|---------------|--|---------------------|--------------------|
| | DAI | AL | TOTALE GIORNI | | | |
| Denominazione | | | | | | |
| Denominazione | | | | | | |
| Denominazione | | | | | | |
| Denominazione | | | | | | |

Firma _____