

In carta libera (L. 370/88)

Spett.

**ORDINE DEGLI ASSISTENTI SOCIALI DELLA
REGIONE TRENTINO ALTO ADIGE**

**Via Mancini 25/8
381222 TRENTO**

BANDO DI CONCORSO PUBBLICO UNICO, PER ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI RUOLO A TEMPO INDETERMINATO A ORARIO RIDOTTO 20 ORE SETTIMANALI DI IMPIEGATO AMMINISTRATIVO CATEGORIA B, LIVELLO 1 – CCNL ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI PER IL TRIENNIO 2016 -2018

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
in via/n. civ. _____
domiciliato a _____ in via/n. civ. _____
codice fiscale _____ n. tel. cell. _____ n.tel. fisso _____
e-mail _____

chiede

di poter partecipare al concorso, di cui al Bando di concorso unico prot. 2804/2018 di data 09.08.2018 del quale ha preso visione, per la copertura di 1 posto in ruolo a tempo indeterminato di Impiegato Amministrativo Categoria B, livello 1- CCNL ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI PER IL TRIENNIO 2016 - 2018 -indetto da codesta Amministrazione con determinazione n. 3/2018 della Presidente A.S. Angela Rosignoli.

A tal fine il/la sottoscritto/a, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle responsabilità penali in cui può andare incontro, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 445/2000 (T.U. sulla documentazione amministrativa), in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, e che qualora dal controllo delle dichiarazioni dovesse emergere la loro non veridicità, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

dichiara

(ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.)

(barrare e completare le caselle che interessano)

(nei punti contrassegnati da ☐ va indicata obbligatoriamente l'alternativa che interessa)

1) ☐ di essere di stato civile _____ (con nr. ____ figli fiscalmente a carico* desunti dall'ultima dichiarazione dei redditi presentata)*per figli fiscalmente a carico si intendono soggetti con reddito annuo inferiore ad €. 2.840,51

1.1 ☐ che il proprio nucleo familiare si compone di:

COGNOME E NOME	DATA NASCITA	LUOGO NASCITA	Tipo di rapporto con il dichiarante
			Dichiarante

2) Di avere un età superiore ad anni 18

3) Di essere cittadino/a italiano/a e di godere dei diritti civili e politici

ovvero :

3.1 per i cittadini non italiani :

di essere cittadino/a di uno degli stati membri dell'Unione Europea (indicare quale)
_____;

di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o di provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento)

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

di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

3.2 per i familiari di cittadini dell'Unione Europea, anche se cittadini di Stati terzi

di essere titolari del diritto di soggiorno e o del diritto di soggiorno permanente (indicare gli estremi) _____;

di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o di provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento)

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

di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

3.3 per i cittadini di Paesi terzi

di essere titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (indicare gli estremi) _____

ovvero:

di essere titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria (indicare gli estremi) _____

di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o di provenienza (con esclusione dei titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria); (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento)

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

di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

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

ovvero

di non essere iscritto/a per i seguenti motivi:

5) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

diploma di Scuola Media inferiore conseguito nell'anno _____ presso l'Istituto _____ con sede a _____

E

attestato di qualificazione professionale, inerente la figura professionale di riferimento, conseguito in data _____ presso l'Istituto (*legalmente riconosciuto*) _____ con sede a _____)

oppure (in alternativa all'attestato di qualificazione professionale)

attestato di frequenza di corso di formazione specialistica ad indirizzo amministrativo, di durata almeno biennale, inerente la figura professionale di riferimento, conseguito in data _____ presso l'Istituto o Scuola professionale - *legalmente riconosciuti* - _____ con sede a _____

oppure (in alternativa all'attestato di qualificazione e al corso di formazione)

di aver prestato/di prestare i seguenti servizi inerenti la figura professionale di riferimento

Indicare : datore di lavoro, qualifica ricoperta, data inizio, data fine, cause di risoluzione del rapporto di lavoro _____

oppure in alternativa essere in possesso del seguente titolo di studio:

diploma di Scuola Media Superiore conseguito nell'anno _____ presso l'Istituto _____ con sede _____ a _____ durata legale del corso di studi n. anni _____ riportando il punteggio finale di ____/____;

6) di avere adempiuto agli obblighi di leva (per i soli concorrenti di sesso maschile)

ovvero

di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi: (*specificare*)

ovvero

di non essere soggetto agli obblighi di leva (ai sensi della Legge 23.08.2004 n. 226)

7) di non aver riportato condanne penali

ovvero

di aver riportato le seguenti condanne penali: _____

(*indicare le condanne riportate, ivi comprese quelle per le quali ha beneficiato della non menzione, con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo*);

8) di non avere procedimenti penali pendenti;

ovvero

di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: _____;

(*indicare gli estremi del procedimento, il tipo di reato, l'organo giudiziario presso il quale è pendente e la sede del medesimo*);

9) di non essere mai stato dispensato/a, destituito/a, dichiarato/a decaduto/a o licenziato/o per dall'impiego presso pubbliche amministrazioni,

ovvero

di essere stato dispensato/a, destituito/a, dichiarato/a decaduto/a, licenziato/o dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per i seguenti motivi:

10) di essere consapevole del fatto che, con riferimento agli ultimi 5 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 nella medesima categoria e livello a cui si riferisce l'assunzione, comporta l'impossibilità ad essere assunti;

11) di essere consapevole del fatto che, per i destinatari del contratto collettivo provinciale di lavoro, comparto autonomie locali, l'essere stati 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, comporta l'impossibilità ad essere assunti a tempo determinato, per le stesse mansioni;

12) di non prestare/non aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni

ovvero

di prestare/aver prestato servizio presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni:

Datore di lavoro	Periodo lavorativo		Figura professionale	Orario settiman.le	Causa di risoluzione del rapporto di lavoro
	dal	al			

13) di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità prevista dalle leggi vigenti;

14) di essere fisicamente idoneo all'impiego con esenzione da difetti che possono influire sul rendimento del servizio;

15) di appartenere alla categoria di soggetti di cui di cui all'art. 3 della legge 5 febbraio 1992 n. 104 o di cui all'art. 3 della L.P. 10 settembre 2003, n. 8 e di richiedere, per l'espletamento delle prove d'esame, eventuali ausili in relazione all'handicap e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi
SI NO

se SI specificare quali: _____

(così come attestato da certificazione medica rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio, che si allega);

16) di essere in possesso dei seguenti titoli che a norma di legge attribuiscono diritto di precedenza e/o preferenza alla nomina:

(vedi allegato A);

- 17) di impegnarsi a comunicare con e mail, o pec, o mediante lettera raccomandata qualsiasi variazione che si verificasse fino all'esaurimento della procedura di cui al presente avviso;
- 18) di essere pienamente a conoscenza che l'elenco dei candidati ammessi, l'eventuale svolgimento del test di preselezione, il superamento delle prove e ogni informazione utile, verranno pubblicati on-line dall'Ordine e al seguente link: www.ordineasta.it che tali pubblicazioni hanno valore di notifica a tutti gli effetti ai candidati, ai quali pertanto non sarà inviata alcuna comunicazione personale a mezzo posta circa lo svolgimento delle prove ed eventuale test preselettivo;
- 19) di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi del D.Lgs 196/2003 e Reg. UE/2016/679 e di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati per i fini sotto descritti;
- 20) di accettare incondizionatamente le norme contenute nell'avviso di selezione in oggetto;
- 21) di dare il consenso affinché il proprio nominativo sia eventualmente comunicato ad altri enti pubblici o altri enti o aziende a partecipazione pubblica interessati ad assunzioni a tempo determinato: SI NO

Allega alla domanda i seguenti documenti:

1. Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;

2. _____

3. _____

4. _____

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente al fine della formulazione della graduatoria per l'assunzione di personale a tempo determinato con la figura professionale di coadiutore amministrativo e dell'eventuale costituzione del rapporto lavorativo che ne potrebbe conseguire. L'opposizione al conferimento degli stessi comporterebbe l'impossibilità da parte dell'Amministrazione a rispondere all'istanza del sottoscritto. I dati forniti saranno trattati dall'Ordine degli Assistenti Sociali della regione Trentino Alto Adige, Trento Via Mancini 25/8 e saranno comunicati, limitatamente alle informazioni strettamente necessarie, ai soggetti pubblici che intervengono nell'effettuazione della selezione pubblica in argomento.

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza del suo diritto ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), anche a mezzo terza persona fisica o associazione cui abbia conferito delega o procura, di conoscere i dati che riguardano gli interventi stessi ed intervenire circa il loro trattamento (ottenendo ad esempio la cancellazione, l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei dati, potendo opporsi, in tutto o in parte al trattamento degli stessi).

Il Titolare del Trattamento dei dati è la Presidente, quale rappresentante legale pro tempore dall'Ordine degli Assistenti Sociali della regione Trentino Alto Adige

Data, _____

Firma

(non è richiesta autenticazione, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R 445/2000)

Allegato A)

TITOLI CHE DANNO DIRITTO ALLA PREFERENZA A PARITA' DI MERITO (art. 5, comma 4 del D.P.R. 9 maggio 1994, n. 487 e successive modificazioni ed integrazioni) e documentazione relativa per la certificazione del titolo.

1) GLI INSIGNITI DI MEDAGLIA AL VALOR MILITARE

- originale o copia autentica del brevetto
- copia autentica del foglio matricolare o dello stato di servizio aggiornato dal quale risulti il conferimento della ricompensa.

2) I MUTILATI ED INVALIDI DI GUERRA EX COMBATTENTI

- modello 69 rilasciato dalla Direzione Provinciale del Tesoro
- decreto di concessione della pensione.

3) I MUTILATI ED INVALIDI PER FATTO DI GUERRA

- documentazione come al punto precedente.

4) I MUTILATI ED INVALIDI PER SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO

- modello 69/ter rilasciato dall'amministrazione presso la quale l'aspirante ha contratto l'invalidità o dagli Enti pubblici autorizzati ai sensi del D.M. 23 marzo 1948
- decreto di concessione della pensione o in alternativa, dichiarazione dell'INAIL attestante, oltre la condizione di invalido del lavoro, la natura dell'invalidità e il grado di riduzione della capacità lavorativa.

5) GLI ORFANI DI GUERRA

- certificato rilasciato dalla competente prefettura (per le Province di Trento e Bolzano dal Commissariato del Governo) ai sensi della legge 13 marzo 1958, n. 365.

6) GLI ORFANI DEI CADUTI PER FATTO DI GUERRA

- documentazione come al punto precedente.

7) GLI ORFANI DEI CADUTI PER SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO

- apposita dichiarazione dell'Amministrazione presso la quale il caduto prestava servizio dalla quale risulti anche la data della morte del genitore o la permanente inabilità dello stesso a qualsiasi lavoro, unitamente ad una certificazione idonea a comprovare la relazione di parentela con il candidato o in alternativa, dichiarazione dell'INAIL da cui risulti che il genitore è deceduto per causa di lavoro e dalla quale risulti anche la data della morte del genitore o la permanente inabilità dello stesso a qualsiasi lavoro, unitamente ad una certificazione idonea a comprovare la relazione di parentela con il candidato.

8) I FERITI IN COMBATTIMENTO

- originale o copia autentica del brevetto oppure dello stato di servizio militare o del foglio matricolare aggiornato dal quale risulti che il concorrente è stato ferito in combattimento.

9) GLI INSIGNITI DI CROCE DI GUERRA O DI ALTRA ATTESTAZIONE SPECIALE DI MERITO DI GUERRA NONCHE' I CAPI DI FAMIGLIA NUMEROSA

- documentazione come al punto 8)
- stato di famiglia da cui risulti che la famiglia è composta da almeno sette figli viventi, computando tra essi anche i figli caduti in guerra.

10) I FIGLI DEI MUTILATI E DEGLI INVALIDI DI GUERRA EX COMBATTENTI

- documentazione come al punto 2) ed inoltre certificazione idonea a comprovare la relazione di parentela con il candidato.

11) I FIGLI DEI MUTILATI E DEGLI INVALIDI PER FATTO DI GUERRA

- documentazione come al punto 3) ed inoltre certificazione idonea a comprovare la relazione di parentela con il candidato.

12) I FIGLI DEI MUTILATI E DEGLI INVALIDI PER SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO

- documentazione come al punto 4) ed inoltre certificazione idonea a comprovare la relazione di parentela con il candidato.

13) I GENITORI VEDOVI NON RISPOSATI, I CONIUGI NON RISPOSATI E LE SORELLE ED I FRATELLI VEDOVI O NON SPOSATI DEI CADUTI IN GUERRA

- certificato mod. 331 rilasciato dalla Direzione generale delle pensioni di guerra nel quale dovrà essere esplicitamente dichiarato il godimento della pensione di guerra ai sensi dell'art. 55 della Legge 10 agosto 1950, n. 648.

14) 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

- documentazione come al punto precedente.

15) 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 E PRIVATO

- dichiarazione rilasciata dall'Amministrazione presso la quale il coniuge o parente prestava servizio o certificazione rilasciata dall'INAIL e certificazione attestante il rapporto di parentela o coniugio.

16) COLORO CHE ABBIANO PRESTATO SERVIZIO MILITARE COME COMBATTENTI

- dichiarazione rilasciata dalla competente autorità militare ovvero copia autentica dello stato di servizio militare o del foglio matricolare se riportanti dichiarazione in tal senso.

17) COLORO CHE ABBIANO PRESTATO SERVIZIO A QUALUNQUE TITOLO, PER NON MENO DI UN ANNO, NELL'AMMINISTRAZIONE CHE HA INDETTO IL CONCORSO (*senza essere incorsi in procedimenti disciplinari*)

18) I CONIUGATI E I NON CONIUGATI CON RIGUARDO AL NUMERO DEI FIGLI A CARICO (indicare il n. dei figli a carico)

19) GLI INVALIDI ED I MUTILATI CIVILI

- certificato rilasciato dalla Commissione sanitaria regionale o provinciale attestante causa o grado di invalidità.

20) I MILITARI VOLONTARI DELLE FORZE ARMATE CONGEDATI SENZA DEMERITO AL TERMINE DELLA FERMA O RAFFERMA

- stato matricolare di data recente rilasciato dalla competente autorità militare.

A parità di merito e di titoli, la preferenza è determinata:

- a) dal numero di figli a carico (*), indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;

b) dall'aver prestato servizio nelle amministrazioni pubbliche (indicare l'Amministrazione presso la quale è stato prestato il servizio);

c) dalla minore età;

() per figli a carico si intendono soggetti con reddito annuo inferiore ad €. 2.840,51*

Ai sensi dell'art. 14 comma 1 – bis del T.U delle leggi regionali sull'ordinamento del personale dei comuni della Regione autonoma Trentino – Alto Adige, approvato con D.P.Reg. 01/02/2005 n. 2/L e ss.mm.: *“nel caso di pari merito nelle graduatorie dei concorsi e delle selezioni , la preferenza nell'assunzione o nell'avanzamento è data, dopo aver rispettato i titoli di preferenza previsti dalla normativa vigente, al genere meno rappresentato nella specifica figura professionale o qualifica”*

A' sensi della legge 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 atti di terrorismo, nonché di vittima della criminalità organizzata, viene certificata dalla competente Prefettura (per le Province di Trento e Bolzano dal Commissariato del Governo), ai sensi della L. n. 302/1990.