

Spett.le

**AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA  
"S. SPIRITO - FONDAZIONE MONTEL"**

Via Marconi n. 4

38057 - PERGINE VALSUGANA (TN)

**OGGETTO:** DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 2 (DUE) POSTI A TEMPO PIENO A TEMPO INDETERMINATO IN FIGURA PROFESSIONALE DI OPERATORE DEI SERVIZI AUSILIARI CUCINA – CATEGORIA B – LIVELLO BASE – 1^ POSIZIONE RETRIBUTIVA, CON RISERVA DI UN POSTO PER I VOLONTARI DELLE FORZE ARMATE

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 del bando di concorso pubblico per esami per la copertura di n. 2 (due) posti a tempo pieno a tempo indeterminato in figura professionale di OPERATORE DEI SERVIZI AUSILIARI CUCINA - categoria B – livello base – 1^ posizione retributiva con riserva di un posto per i volontari delle forze armate, indetto da codesta A.P.S.P.

**CHIEDE**

di essere ammesso/a allo stesso.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità:

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 \_\_\_\_\_;

di essere  celibe;  nubile;  coniugato/a;  divorziato/a;  separato/a;  vedovo/a

di godere dei diritti civili e politici;

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

SI  NO  (barrare la casella)

ovvero non goderne per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

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

- avere adeguata conoscenza della lingua italiana SI  NO  (barrare la casella)

**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

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:

\_\_\_\_\_;

che la propria famiglia è così composta:

COGNOME	NOME	NATO IL	LUOGO DI NASCITA	RAPP. PARENTELA CON IL DICHIARANTE
				<i>RICHIEDENTE</i>

--	--	--	--	--

- 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)

---

---

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:**

- di essere in possesso del diploma di **Scuola Media Interiore** conseguito in data \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ sito in \_\_\_\_\_;

- titolo conseguito all'estero**

*(nel caso titolo conseguito all'estero, allego il titolo di studio medesimo tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza consolare o diplomatica italiana, o copia conforme all'originale dello stesso, con l'indicazione dell'avvenuta equipollenza con quello italiano con Decreto del Ministero della Salute);*

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 \_\_\_\_\_;

- di essere in possesso, di un'anzianità di servizio maturata **nel settore CUCINA**, di almeno **2 anni**, anche non continuativi;

- di aver provveduto al pagamento della tassa di concorso di **€. 25,00.=**;

- 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;

- (questo punto è riservato ai candidati affetti da minorazione fisica o psichica):**

di rientrare tra i soggetti di cui all'articolo 3 della Legge 5 febbraio 1992 n. 104 e richiedere, per l'espletamento delle prove d'esame, eventuali ausili in relazione all'handicap e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi (allegare – in originale o copia autenticata – certificazione datata relativa alla specifica disabilità 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):

---

---



- 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;
- 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 valore 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 rafferma;

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

- 1) dal numero dei figli a carico (i familiari fiscalmente a carico NON possiedono redditi superiori a €. 2.840,51 al lordo degli oneri deducibili), indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;  
n° \_\_\_ figli a carico
- 2) dall'aver prestato servizio nelle amministrazioni pubbliche (sarà considerato anche il servizio di durata inferiore ad un anno presso questa Azienda);  
 si
- 3) dalla minore età.

N.B.: Ai sensi della L. 407/98, 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 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. 302/90.

---

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

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Numero telefonico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

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>ricevuta comprovante il pagamento della tassa di concorso effettuato mediante il sistema Mypay-PagoPA</i>
<input checked="" type="checkbox"/> <i>fotocopia di documento di identità in corso di validità</i>
<input type="checkbox"/> <i>fotocopia del titolo di studio</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 al Regolamento UE Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, acconsente al trattamento dei propri dati personali nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa di cui al bando di concorso.

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati.

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione e di accettare tutte le clausole presenti nel bando di concorso.

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.**

**Spazio riservato all'ufficio**

Si attesta che, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R n. 445 dd. 28/12/2000, 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

Pergine Valsugana, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_