Spettabile
A.P.S.P. **"Cesare Benedetti"**
Via del Garda n. 62
38065 – Mori (TN)

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE INTERNA PER ESAMI DELLA PROGRESSIONE VERTICALE ALL'INTERNO DELLE CATEGORIE PER LA COPERTURA DI N.1 (UNO) POSTO A TEMPO PIENO (36H/SETT) NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI "OPERAIO SPECIALIZZATO" – CAT. B EVOLUTO - 1 POS. RETRIBUTIVA

Il/La sottoscritto/a
(*cognome nome*)[1]

presa visione del relativo bando

CHIEDE

di partecipare alla selezione interna per esami per la progressione verticale all'interno delle categorie per la copertura di n.1 (uno) posto a tempo pieno (36h/sett) nella figura professionale di "OPERAIO SPECIALIZZATO" – CAT. B EVOLUTO - 1 posizione retibutiva.
A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione della decadenza 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 essere nato/a a	
Il	
in possesso del seguente Codice Fiscale	
che il proprio recapito utile è	
via e numero civico	
C.A.P., città, prov.	
numero di telefono fisso e cellulare[2]	

1. di essere dipendente a tempo indeterminato dell'Azienda a partire da:

   _____

2. di essere inquadrato nella figura professionale di:

   _____ Cat. B livello base

[1] per le donne indicare anche l'eventuale cognome da coniugata
[2] indicare comunque un recapito telefonico, anche presso persone terze

3. di essere in possesso di un'anzianità di servizio a tempo indeterminato di almeno 5 anni nella categoria B;

4. di aver provveduto al pagamento della tassa di concorso di € 25,00;

5. di essere di sana e robusta costituzione fisica con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio;

6. (questo punto è riservato ai candidati affetti da minorazione fisica o psichica)[3]
   ❑ di rientrare tra i soggetti di cui all'art. 3 della Legge 05 febbraio 1992 n. 104 e richiedere, per l'espletamento delle prove, eventuali ausili in relazione all'handicap e l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi

   _____

   _____

7. di avere titolo di preferenza nella nomina, a parità di merito, per il seguente motivo
   (barrare la parte che interessa: si ricorda che ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 09 maggio 1994 n° 487 e ss.mm., 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 rafferma ;

   <u>A parità di merito e di titoli la preferenza è determinata</u>

   1. dal numero dei figli a carico, 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 Amministrazione);
      ❑ si

   3. dalla minore età;

   N.B.: Ai sensi della L.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,

3 I candidati dovranno allegare dichiarazione relativa allo specifico handicap

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.

ALLEGATI

In originale o in copia della quale si dichiara la conformità all'originale

Il sottoscritto acquisite le informazioni di cui al Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, acconsente al trattamento dei propri dati personali, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa di cui al bando di selezione interna.
Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente eventuali variazioni successivamente occorse nei propri dati sopra riportati ed esonera l'Azienda da qualsiasi responsabilità in caso di irreperibilità. L'Azienda non si assume alcuna responsabilità per errori, inesattezze o incompletezza dei dati indicati, che potranno comportare conseguenze negative a livello di valutazione e di attribuzione di punteggio

Data _____

Firma _____

QUALORA LA PRESENTE DOMANDA NON VENISSE FIRMATA DAVANTI AL FUNZIONARIO ADDETTO A RICEVERE LA DOCUMENTAZIONE, DOVRÀ ESSERE ALLEGATA COPIA, ANCHE NON AUTENTICATA, DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ PERSONALE IN CORSO DI VALIDITÀ.

Spazio riservato all'ufficio

Si attesta che 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 _____

Sede,_____ _____ _____