Al Comune di Vermiglio Piazza Giovanni XXIII, n. 1 38029 VERMIGLIO (TN)

DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE PROGRESSIONE VERTICALE PER ESAMI PER UN POSTO A TEMPO PIENO DI COLLABORATORE TECNICO – CATEGORIA C – LIVELLO EVOLUTO UFFICIO TECNICO

I 1	/La	sottoscritto/a					_ nato/a	a
			Prov.()il			residente	a
					Prov.	()	in	Via
				n	c.f		tel.	
			_tel cell					
A T	EMPO PI		BORATOR	E TECNIO	CO – CATEGO	RIA C – LIVEL	ESAMI PER UN LO EVOLUTO U	

CHIEDE

di poter partecipare al concorso pubblico medesimo

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 28 Dicembre 2000 n. 445;

DICHIARA (completare/barrare le caselle interessate)

- 1. di essere dipendente a tempo indeterminato del Comune di Vermiglio e di aver superato il periodo di prova;
- 2. di essere inquadrato nella categoria C livello base in qualità di assistente tecnico;
- 3. di essere in possesso di un'anzianità di servizio a tempo indeterminato di almeno 5 anni maturata presso i seguenti enti pubblici:

1	
4	

5.

6.

7.

8.

9.

documentazione allegata

autorità italiana, come da documentazione allegata

		INQUADRAMENTO		
	ENTE	CONTRATTUALE (FIGURA PROFESSIONALE, CATEGORIA E LIVELLO)	DATA INIZIO	DATA FINE
non ret		ora indicati non sono stati caratterizzat retribuite nonché da periodi di sosp		
Opp	oure			
aspettat		opra indicati sono stati caratterizzati rmessi non retribuiti o periodi di sosp		
	TIPOLOG	GIA ASSENZA	DATA INIZIO	DATA FINE
presente		anni precedenti la data di scadenza d azione indicata nell'avviso di progres		
di non a	aver mai riportato una v	alutazione annuale negativa		
vertical	e:	nte titolo di studio richiesto per l'amm	issione alla procedu	ra di progressione
	=	con votazione finale par		
☐ di es	ssere in possesso della o	possesso di titolo di studio conseguito lichiarazione di equipollenza del propr ta dalla competente au	io titolo di studio st	

☐ di essere in possesso della dichiarazione di equivalenza del proprio titolo di studio straniero al titolo di studio italiano ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. 165/2001 rilasciata in data ______ dalla competente

	di aver avviato la procedura di richiesta di equivalenza del proprio titolo di studio straniero al titolo di studio italiano ai sensi dell'art. 38 del D. Lgs. 165/2001 in data				
10.	(eventuale – barrare la casella se ricorre il caso) di appartenere alla categoria di soggetti di cui all'articolo 3 della L. 05.02.1992 n. 104 e s.m. e di richiedere l'ausilio di e di				
	tempo aggiuntivo per l'espletamento delle prove di selezione, così come attestato dall'allegato certificato rilasciato dalla Commissione medica competente per territorio				
11.	(eventuale – barrare la casella se ricorre il caso) Ai sensi del D.P.R. 9 maggio 1994 n. 487 e s.m. di aver diritto a: ☐ Preferenza alla nomina per				
12.	di aver preso visione dell'informativa fornita dall'amministrazione comunale per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679;				
13.	. di accettare incondizionatamente le norme contenute nell'avviso di procedura di progressione vertic sopra indicato				
14.	di prendere atto che ogni comunicazione relativa alla procedura verrà fatta attraverso il sito telematico del comune all'indirizzo http://www.comune.vermiglio.tn.it/Amministrazione-Trasparente/Bandi - di concorso/ e all'albo telematico e che tali forme di pubblicità hanno valore di notifica a tutti gli effetti senza ulteriore comunicazione personale a mezzo posta				
15.	di prendere atto che l'elenco dei candidati ammessi, il calendario e il luogo di svolgimento delle prove d'esame saranno pubblicati nelle forme indicate al paragrafo Programma d'esame – Calendario esami dell'avviso di procedura di progressione verticale sopra indicato.				
16.	Impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni variazione anche temporanea del proprio indirizzo, recapito telefonico o indirizzo PEC, chiede altresì che ogni comunicazione inerente alla presente procedura di progressione verticale venga fatta al seguente indirizzo:				
	CognomeNome				
	cap Via/P.zza nr				
	Comune di Provincia di				
	eventuali recapiti telefonici Posta elettronica				
	Data Firma				
	(non autenticata ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445) SI ALLEGA FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'				
Alle	ega alla domanda:				
/	Control 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1				

- fotocopia semplice di un documento di identità in corso di validità; tassa di concorso; elenco documenti.

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. INVALIDI CIVILI A CAUSA DI ATTI DI TERRORISMO CONSUMATI IN ITALIA DI CUI ALL'ART. 1 DELLA LEGGE 23 11 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 11 1998 N.407
- 2. GLI INSIGNITI DI MEDAGLIA AL VALOR MILITARE
- 3. I MUTILATI ED INVALIDI DI GUERRA EX OMBATTENTI
- 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
- 14. I GENITORI ED I VEDOVI NON RISPOSATI E LE SORELLE ED I FRATELLI VEDOVI O NON SPOSATI DEI CADUTI IN GUERRA
- 15. I GENITORI ED I VEDOVI NON RISPOSATI E LE SORELLE ED I FRATELLI VEDOVI O NON SPOSATI DEI CADUTI PER FATTO DI GUERRA -
- 16. 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
- 17. COLORO CHE ABBIANO PRESTATO SERVIZIO MILITARE COME COMBATTENTI
- 18. COLORO CHE ABBIANO PRESTATO SERVIZIO A QUALUNQUE TITOLO, PER NON MENO DI UN ANNO, NELL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE.
- 19. I CONIUGATI E I NON CONIUGATI CON RIGUARDO AL NUMERO DEI FIGLI A CARICO (indicare il n. dei figli a carico)
- 20. GLI INVALIDI ED I MUTILATI CIVILI
- 21. I 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:

- a) DAL NUMERO DEI FIGLI A CARICO, INDIPENDENTEMENTE DAL FATTO CHE IL CANDIDATO SIA CONIUGATO O MENO;
- b) DALL'AVER PRESTATO SERVIZIO NELLE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE;
- c) DALLA MINORE ETÀ

Ai sensi dell'articolo 100 comma 2 – del Codice degli enti locali della Regione autonoma Trentino Alto Adige approvato con Legge regionale dd. 3 maggio 2018, n. 2: "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".