



Provincia di Trento

SEGRETARIO GENERALE
GESTIONE ASSOCIATA
Ambito "Alta Val di Sole"
e-mail segreteria@comune.vermiglio.tn.it
pec comunevermiglio@pec.it

Al Comune di VERMIGLIO Piazza Giovanni XXIII n. 1 38029 – VERMIGLIO

PROCEDURA DI PROGRESSIONE VERTICALE FRA CATEGORIE PER ESAMI, AI SENSI DELL'ARTICOLO 16 DELL'ORDINAMENTO PROFESSIONALE DEL PERSONALE DELL'AREA NON DIRIGENZIALE DEL COMPARTO AUTONOMIE LOCALI DEL 20.04.2007, PER LA COPERTURA DI UN POSTO A TEMPO INDETERMINATO DI ASSISTENTE AMMINISTRATIVO – CATEGORIA C – LIVELLO BASE

Il/la	sottoscritt_			nat _	a	 provincia	di
		il		residente a _			via
		n°					
telefo	no		codice fiscale				
posta	elettronica						

dipendente a tempo indeterminato del Comune di Vermiglio inquadrato in categoria B livello evoluto nella figura professionale di coadiutore amministrativo

presa visione dell'avviso relativo alla progressione verticale fra categorie per la copertura di un posto di assistente amministrativo – categoria C – livello base

#### **CHIEDE**

di essere ammesso/a alla procedura medesima.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2001, della responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero:

### DICHIARA:

#### AUTOCERTIFICAZIONE

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e con gli effetti dell'articolo 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci

- 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 B livello evoluto in qualità di coadiutore amministrativo;





Provincia di Trento

privazione dello stipendio

privazione dello stipendio

SEGRETARIO GENERALE
GESTIONE ASSOCIATA
Ambito "Alta Val di Sole"
e-mail segreteria@comune.vermiglio.tn.it
pec comunevermiglio@pec.it

3. di essere in possesso di un'anzianità di servizio a tempo indeterminato di almeno 5 anni maturata presso i seguenti enti pubblici:

ENTE	INQUADRAMENTO CONTRATTUALE (FIGURA PROFESSIONALE, CATEGORIA E LIVELLO)	DATA INIZIO	DATA FINE

•	1				
Oppure					
	*	licati sono stati carat	_		
aspettative non re	etribuite o permessi n	on retribuiti o period	i di sospensione disc	ciplinare dal se	rvizio con

che i periodi di servizio sopra indicati non sono stati caratterizzati da periodi di assenza per aspettative non retribuite o permessi non retribuite nonché da periodi di sospensione disciplinare dal servizio con

TIPOLOGIA ASSENZA	DATA INIZIO	DATA FINE





Provincia di Trento

SEGRETARIO GENERALE
GESTIONE ASSOCIATA
Ambito "Alta Val di Sole"
e-mail segreteria@comune.vermiglio.tn.it
pec comunevermiglio@pec.it

5.	di non aver riportato, nei due anni precedenti la data di scadenza del termine per la presentazione della
	presente domanda di partecipazione indicata nell'avviso di progressione verticale, sanzione disciplinare
	superiore al richiamo scritto

6.	di non aver mai riportato una valutazione annuale negativa
7.	di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per l'ammissione alla procedura di progressione verticale: diploma di
	conseguiti il con votazione finale paria a
	presso l'Istituto con sede in
8.	(eventuale – barrare solo se in possesso di titolo di studio conseguito all'estero)
	di essere in possesso della dichiarazione di equipollenza del proprio titolo di studio straniero al titolo di studio italiano rilasciata in data dalla competente autorità italiana, come risultante della documentazione allegata
	☐ 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
	autorità italiana, come da documentazione allegata
	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
9.	(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
10.	(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
	☐ Precedenza alla nomina per
	n. figli a carico
11.	di aver preso visione dell'informativa fornita dall'amministrazione comunale per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679;

- 12. di accettare incondizionatamente le norme contenute nell'avviso di procedura di progressione verticale sopra indicato
- 13. di prendere atto che ogni comunicazione relativa alla procedura verrà fatta attraverso il sito telematico del comune all'indirizzo <a href="http://www.comune.vermiglio.tn.it/Amministrazione-Trasparente">http://www.comune.vermiglio.tn.it/Amministrazione-Trasparente</a> /Bandi di -





Provincia di Trento

SEGRETARIO GENERALE
GESTIONE ASSOCIATA
Ambito "Alta Val di Sole"
e-mail segreteria@comune.vermiglio.tn.it
pec comunevermiglio@pec.it

<u>concorso/</u> 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

- 14. 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.
- 15. 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:

Cognome		Nome	
cap.	Via/P.zza		nr.
Comune di		F	Provincia di
eventuali recapiti te	lefonici		
Posta elettronica			
Data	<del> </del>	Firma	
		(non autenticata ai sensi dell'art. 39 del SI ALLEGA FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDI	

Allega alla domanda:

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