

**ALLEGATO B) (DA COMPILARE A MACCHINA O IN STAMPATELLO)**

IN CARTA LIBERA  
(Legge 23.08.1988 n. 370)

**Spettabile  
COMUNE DI SPORMINORE  
Ufficio Segreteria  
Piazza Anaunia, 4  
38010 SPORMINORE (TN)**

PEC:  
[comune@pec.comune.sporminore.tn.it](mailto:comune@pec.comune.sporminore.tn.it)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO  
PER ESAMI  
PER UN POSTO A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO  
NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI  
COLLABORATORE CONTABILE CATEGORIA C - LIVELLO  
EVOLUTO – 1<sup>^</sup> POSIZIONE RETRIBUTIVA PRESSO IL  
SERVIZIO FINANZIARIO con riserva a favore dei volontari  
delle forze armate**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(cognome)

(nome)

presa visione del bando di concorso pubblico per esami prot. n.3902 di data 27/09/2024 per l'assunzione a tempo indeterminato, con rapporto di lavoro a tempo pieno 36 ore settimanali, di **n. 1 COLLABORATORE CONTABILE, categoria C, livello evoluto, 1<sup>^</sup> posizione retributiva** e per la formazione di una graduatoria per future assunzioni a tempo indeterminato o determinato nello stesso profilo,

**C H I E D E**

di essere ammesso/a al concorso medesimo.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, a conoscenza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dall'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 sono puniti ai sensi del codice penale (articoli 476 e seguenti) e delle leggi speciali in materia,

**D I C H I A R A**

**(N.B.: BARRARE TUTTE LE CASELLE DI INTERESSE)**

di essere nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_,  
 di essere residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) c.a.p. \_\_\_\_\_ via/frazione \_\_\_\_\_;

\*\*\*\*\*

che il proprio stato di famiglia è così composto:  
- Cognome e nome \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ dichiarante;  
- Cognome e nome \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ parentela \_\_\_\_\_;  
- Cognome e nome \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ parentela \_\_\_\_\_;  
- Cognome e nome \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ parentela \_\_\_\_\_;

\*\*\*\*\*

di essere cittadino/a italiano/a e di godere dei diritti civili e politici ovvero  
 di essere cittadino/a di uno degli altri stati membri dell'Unione Europea \_\_\_\_\_ (indicare il nome dello Stato), 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 italiana e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;  
(indicare il nome dello Stato)  
 di essere familiare di cittadini dell'Unione europea, anche se cittadino di Stato terzo, titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente e 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 italiana e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;  
 di essere cittadino di Paese Terzo, titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria e 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 italiana e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

\*\*\*\*\*

di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_, ovvero,  
 di non essere iscritto/a per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

di essere fisicamente e psichicamente idoneo all'impiego con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio e di essere immune da qualsiasi malattia ed indisposizione fisica che possa comunque ridurre il completo ed incondizionato espletamento del servizio

\*\*\*\*\*

- di non aver riportato condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento)  
ovvero  
 di aver riportato le seguenti condanne penali

---

- di essere stato destinatario dei seguenti provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa (comprese quelle con il beneficio della non menzione) \_\_\_\_\_

---

\*\*\*\*\*

- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali  
ovvero  
 di avere i seguenti procedimenti penali pendenti

---

(citare gli estremi del provvedimento ed il reato per il quale si procede)

\*\*\*\*\*

- di non essere stato destituito o dispensato dall'elettorato politico attivo

\*\*\*\*\*

- di non essere stato destituito/a o dispensato/a o licenziato/a dall'impiego per aver conseguito l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile oppure per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della Pubblica Amministrazione

\*\*\*\*\*

**per i candidati soggetti all'obbligo di leva:**

- di avere adempiuto agli obblighi di leva  
ovvero  
 di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi:

---

\*\*\*\*\*

- di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per l'ammissione al concorso:  
diploma di istruzione secondaria di secondo grado di durata quinquennale

---

conseguito presso \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
ovvero (barrare la casella e compilare solo se in possesso di titolo di studio conseguito all'estero)

- di essere in possesso della dichiarazione di equipollenza al titolo di studio italiano del proprio titolo di studio rilasciata in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ dalla competente autorità italiana, come risultante dalla documentazione allegata

\*\*\*\*\*

- di avere la seguente esperienza professionale maturata presso datori di lavoro pubblici nella figura professionale di assistente contabile o amministrativo/contabile categoria C livello base o superiore o presso datori di lavoro privati con rapporto di lavoro subordinato nello svolgimento documentabile di mansioni attinenti al posto messo a concorso (INDICARE SOLAMENTE I PERIODI UTILI AI FINI DELL'ANZIANITA' DI

SERVIZIO E DELLA PROGRESSIONE GIURIDICA ED ECONOMICA) o nell'esercizio della libera professione in attività professionale attinente al posto messo a concorso:

<b>LAVORO SUBORDINATO PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI</b>						
<b>dal (gg/mm/aa)</b>	<b>al (gg/mm/aa)</b>	<b>Datore di lavoro (denominazione e sede)</b>	<b>Orario di lavoro</b>		<b>Qualifica/mansioni</b>	<b>Causa risoluzione del rapporto</b>
			<b>Tempo pieno</b>	<b>Part time %</b>		

<b>LAVORO SUBORDINATO PRESSO PRIVATI</b>						
<b>dal (gg/mm/aa)</b>	<b>al (gg/mm/aa)</b>	<b>Datore di lavoro (denominazione e sede)</b>	<b>Orario di lavoro</b>		<b>Qualifica/mansioni</b>	<b>Causa risoluzione e del rapporto</b>
			<b>Tempo pieno</b>	<b>Part time %</b>		

<b>LIBERA PROFESSIONE</b>		
<b>dal (gg/mm/aa)</b>	<b>al (gg/mm/aa)</b>	<b>Attività svolta</b>


\*\*\*\*\*

di appartenere alla categoria di soggetti di cui all'articolo 3 della Legge 5 febbraio 1992 n. 104 e di richiedere per l'espletamento della prova selettiva tempi aggiuntivi e/o specifici ausili in relazione all'handicap, come da allegato certificato rilasciato dalla commissione medica competente per territorio

\*\*\*\*\*

di possedere il seguente titolo comportante il diritto di precedenza alla nomina ai sensi dell'articolo 5 comma 4 del D.P.R. 9 maggio 1994 n. 487 e successive modificazioni ed integrazioni: \_\_\_\_\_ come **risultante dalla**

**documentazione allegata**

\*\*\*\*\*

di possedere i seguenti titoli di preferenza, a parità di valutazione,

\_\_\_\_\_ come

**risultante dalla documentazione allegata**

\*\*\*\*\*

di aver diritto alla riserva di posto, previsto dal presente bando di concorso, ai sensi dell'art. 1014 comma 1, lettera a) del D.Lgs. 2010/66 in quanto appartenente (o per aver appartenuto) ad una delle seguenti categorie:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**

(Le dichiarazioni di cui ai seguenti punti non hanno valore di autocertificazione.)

di avere preso visione e accettato le condizioni di cui all'informativa riguardante il trattamento dei dati personali contenute nel bando di concorso

di accettare incondizionatamente, avendone preso visione, le norme contenute nel bando di concorso in oggetto

di essere a conoscenza e di accettare fin d'ora il fatto che le informazioni relative alla presente procedura, compresa l'eventuale data e luogo della prova preselettiva e dell'esame, saranno comunicati mediante avviso pubblicato sul sito internet del Comune di Sporminore, nella sezione dedicata alla procedura di cui trattasi e che la mancata presentazione a sostenere le prove negli orari e nella sede indicati sarà considerata quale rinuncia al concorso

di impegnarsi a comunicare tempestivamente a mezzo lettera raccomandata o a mezzo PEC ogni variazione anche temporanea del proprio indirizzo e/o recapito telefonico; chiede altresì che ogni

comunicazione inerente la procedura selettiva venga fatta al seguente indirizzo (l'indicazione precisa del recapito, incluso numero telefonico, è obbligatoria qualora diversa dalla residenza):

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

frazione/via/civico/CAP/Comune

\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

### **Autorizzazione al trattamento dei dati personali**

D.Lgs. n. 196/2003

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

acconsente al fatto che i dati personali forniti nella presente domanda di ammissione saranno raccolti in archivi informatici presso il Comune di Sporminore – per le finalità di gestione del concorso ed eventualmente ai fini dell'instaurazione e della gestione del rapporto di lavoro.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio per la valutazione dei requisiti di partecipazione, ed il mancato conferimento provocherà l'esclusione dal concorso.

Ai sensi del d.lgs. 196/2003, il titolare del trattamento è il Comune di Sporminore ed il responsabile del trattamento è il Segretario Comunale.

I candidati potranno esercitare i diritti garantiti dall'art. 7 del d.lgs. 196/2003 quali l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione dei dati personali, nonché l'opposizione per motivi legittimi al trattamento dei dati.

acconsente alla trasmissione dei propri dati personali ad altri enti che ne facessero richiesta ai fini di assunzioni temporanee.

\_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma

Firmare in presenza dell'impiegato comunale addetto o allegare fotocopia (fronte e retro) di un documento di identità in corso di validità

#### ***Allegati:***

la ricevuta del versamento della tassa di concorso nell'importo di Euro 10,33 effettuata mediante una delle seguenti modalità:

- tramite il sistema PagoPa accedendo al link [https://sporminore.soluzionipa.it/portal/servizi/pagamenti/pre\\_auth](https://sporminore.soluzionipa.it/portal/servizi/pagamenti/pre_auth) raggiungibile dalla home page del sito [www.comune.sporminore.tn.it](http://www.comune.sporminore.tn.it) (non è necessaria la registrazione ma è possibile procedere direttamente al pagamento cliccando su "Pagamento spontaneo", selezionando "Tassa di concorso". Procedere alla compilazione del format con i dati richiesti inserendo nel campo "Tipo selezione" la dicitura "Collaboratore contabile". Verrà generato un avviso di pagamento che potrà essere effettuato con le modalità nello stesso indicato);
- in contanti presso l'Ufficio Economato del Comune di Sporminore, Piazza Anaunia n. 4;
- bonifico bancario sul conto corrente di tesoreria IBAN IT 02U0359901800000000133775

intestato al Comune di Sporminore presso Cassa Centrale Banca - Credito Cooperativo del Nord-Est S.p.A. con sede a Trento.

- eventuali documenti i quali a norma delle leggi vigenti conferiscono diritto di precedenza o preferenza nella nomina;
- eventuali titoli comprovanti il requisito di appartenenza alla riserva del posto per i volontari delle forze armate;
- elenco dei documenti presentati in allegato alla domanda, datato e sottoscritto;
- fotocopia fronte e retro di un documento di identità in corso di validità;
- altro \_\_\_\_\_ (specificare)

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente domanda è stata:

- sottoscritta, previa identificazione del dichiarante, in presenza del dipendente addetto;  
(indicare in stampatello il nome del dipendente) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma dipendente \_\_\_\_\_

- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.