

**Domanda di ammissione al concorso pubblico
per esami per il posto a tempo pieno di assistente amministrativo/a
(contabilità) - 6° qualifica funzionale**

(Tutte le dichiarazioni contenute e rese nella presente domanda di ammissione ed i documenti allegati, soggiacciono alle disposizioni di cui al D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e la falsità delle stesse è punita ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, così come previsto dall'art. 76 del medesimo T.U.. **Si precisa che qualora dai controlli emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il/la dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.**

TIMBRO PROTOCOLLO	TIMBRO D'INGRESSO ED ORARIO	RISERVATO ALL'UFFICIO
-------------------	-----------------------------	-----------------------

Il/ La sottoscritto/a (COGNOME) (NOME) nato/a a il residente a (PROV.....) C.A.P..... Via n.	
--	--

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A AL SUDETTO CONCORSO PER TITOLI ED ESAMI ED A TALE SCOPO
DICHARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' QUANTO SEGUE:**

PARTE A

1) <input type="checkbox"/> di essere cittadino/a italiano/a; <input type="checkbox"/> di essere cittadino/a del seguente Stato membro dell'Unione Europea:	
2) di essere celibe/nubile <input type="checkbox"/> coniugato/a <input type="checkbox"/> o altro <input type="checkbox"/>	
3) <input type="checkbox"/> di non avere figli; <input type="checkbox"/> di avere n. figli di cui n. a carico;	
4) <input type="checkbox"/> di aver diritto all'elettorato politico attivo e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di <input type="checkbox"/> di essere escluso/a dall'elettorato politico attivo per il seguente motivo:	
5) <input type="checkbox"/> di non aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso; <input type="checkbox"/> di aver riportato le seguenti condanne penali: <input type="checkbox"/> di avere procedimenti penali in corso;	
6) <input type="checkbox"/> di non essere stato/a mai destituito/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione; <input type="checkbox"/> di essere stato/a destituito/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione per il seguente motivo:	

7) <input type="checkbox"/> di aver assolto gli obblighi militari, nel seguente modo:			(spazio per l'ufficio)
SERVIZIO DI LEVA PRESTATO:	QUALIFICA O GRADO	PERIODO EFFETTIVO DI SERVIZIO PRESTATO	
<input type="checkbox"/> militare (indicare il corpo di appartenenza)	dal	A
<input type="checkbox"/> civile (indicare l'associazione)	al	M
<input type="checkbox"/> di non aver assolto gli obblighi militari per il seguente motivo:			G
8) di essere in possesso dell'attestato di bilinguismo:			
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
9) di voler sostenere le prove d'esame in lingua: <input type="checkbox"/> italiana <input type="checkbox"/> tedesca;			
10) <input type="checkbox"/> tutte le comunicazioni relative alla domanda o ad un'eventuale assunzione dovranno essere fatte esclusivamente al seguente indirizzo: via _____ n. _____ località _____ C.A.P. _____ n. tel. _____ / _____			

Titolare dei dati è l'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona (A.P.S.P) Pensionato e Centro di degenza San Paolo. I dati forniti verranno trattati dall'Amministrazione anche in forma elettronica. Responsabile del trattamento è il Direttore, sig. Obkircher Wilhelm.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento dei compiti amministrativi richiesti. In caso di rifiuto di conferimento dei dati richiesti non si potrà dare seguito alle richieste avanzate ed alle istanze inoltrate.

In base agli articoli 7-10 del D.Lgs. 196/2003 il/la richiedente ottiene con richiesta l'accesso ai propri dati, l'estrapolazione ed informazioni su di essi e potrà, ricorrendone agli estremi di legge, richiederne l'aggiornamento, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco.

data firma

PARTE B
TITOLI DI STUDIO

di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio richiesto/i per l'accesso al concorso:

Elencare solo i titoli di studio richiesti per l'ammissione al concorso (es. diploma di maturità di ..., diploma di laurea breve in ..., diploma di laurea in ...), specificando l'Istituto presso il quale sono stati conseguiti, l'anno di conseguimento, la relativa durata, il voto o giudizio riportato, nonché eventuali altri titoli secondo le stesse modalità (ad es. numero esami universitari superati etc.).

TITOLO	ISTITUTO	ANNO	DURATA	VOTO
...../.....
...../.....

PARTE C

TITOLI DI SERVIZIO PER UTILIZZARE L'ISTITUTO DELLA MOBILITÀ

(Elencare la Pubblica Amministrazione/datore di lavoro, presso la/il quale si è prestato servizio, il profilo rivestito e la qualifica funzionale - livello, mansioni, tempo pieno/tempo parziale con eventuali ore settimanali - la data di inizio e di fine rapporto specificando eventuali interruzioni ed aspettative.)

ENTE PUBBLICO	PROFILO E QUALIFICA	DAL	AL	(spazio per l'ufficio)
.....	A.....M.....G.....
.....	A.....M.....G.....
.....	A.....M.....G.....

PARTE D
TITOLI VARI

1. di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli che *in caso di idoneità al concorso danno il diritto di precedenza, o rispettivamente di preferenza nella nomina:*

2. di appartenere alla categoria dei disabili e di essere:

disoccupato/a occupato/a;

3. di aver bisogno, in relazione al proprio handicap (da dimostrare con apposita documentazione), di:

tempi aggiuntivi e/o

del seguente ausilio per lo svolgimento delle prove d'esame:

Si precisa che qualora dai controlli emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il/la dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

1. ELENCO DEI DOCUMENTI GIÀ IN POSSESSO DELL'AMMINISTRAZIONE

(Specificare a quale titolo si trovano presso l'Amministrazione. Es. graduatoria a tempo determinato, per concorso pubblico ecc.)L'indicazione inesatta o l'eventuale imprecisione può comportare la non valutazione del documento indicato:

01.
02.
03.
04.
05.
06.
07.
08.
08.
09.
10.

2. ELENCO DEI DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA

Il/La sottoscritto/a allega alla presente n. _____ documenti descritti nell'unito elenco redatto in duplice copia e la ricevuta del versamento della tassa di concorso di € (descrivere brevemente i documenti allegati). (Se vengono allegate copie non autenticate, può essere fatta la dichiarazione (sostitutiva di atto di notorietà) di corrispondenza di esse agli originali in possesso del dichiarante mediante la firma in calce.) **

01.
02.
03.
04.
05.
06.
07.
08.
09.
10.

La sottoscrizione della presente domanda di ammissione al concorso contenente le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà di cui al D.P.R. 28.12.2000, n. 445, art. 47 non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del/la dipendente addetto/a a riceverla, ovvero la domanda di ammissione sia presentata unitamente a fotocopia, ancorché non autenticata, di un documento di identità del/della candidato/a.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente:

- n. documenti;
- ricevuta del versamento della tassa di concorso.

FIRMA

DATA

WICHTIG. IN EINEM VERSCHLOSSENEN UMSCHLAG VORZULEGEN

IMPORTANTE. DA PRESENTARSI IN Plico CHIUSO

**ERSATZERKLÄRUNG BETREFFEND DIE
SPRACHGRUPPENZUGEHÖRIGKEIT
ODER
ANGLIEDERUNG AN EINE SPRACHGRUPPE**
(ausschließlich für die Bewerber/innen, welche
nicht in der Provinz Bozen ansässig sind)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI
APPARTENENZA
O
AGGREGAZIONE AL GRUPPO LINGUISTICO**
(esclusivamente per i candidati non residenti in
Provincia di Bolzano)

Der/Die unterfertigte _____

Il/La sottoscritto/a _____

geboren am _____ in _____

nato/a il _____ a _____

erklärt

dichiara

Im Sinne des DPR Nr. 752 vom 26.7.1976 lgf und
der Art. 47 des DPR vom 28.12.2000, Nr. 445,

ai sensi del DPR 26.7.1976, n. 752 nel testo
vigente e dell'art. 47 DPR 28.12.2000 n. 445,

a) folgender Sprachgruppe anzugehören:

- deutsch
- italienisch
- ladinisch

a) di appartenere al seguente gruppo
linguistico:

- tedesco
- italiano
- ladino

b) keiner Sprachgruppe anzugehören und
folgender Sprachgruppe angegliedert zu
sein:

- deutsch
- italienisch
- ladinisch

b) di non appartenere ad alcun gruppo linguistico
e di essere aggregato al seguente
gruppo linguistico:

- tedesco
- italiano
- ladino

Der/Die Unterfertigte ist sich bewusst, dass er/sie
im Falle unwahrer Erklärungen den strafrechtlichen
Maßnahmen im Sinne des Strafgesetzbuches
sowie der anderen einschlägigen Bestimmungen,
untersteht.

Il/La sottoscritto/a è conscio/a, che in caso di
mendaci dichiarazioni saranno a lui/lei applicate
le pene previste dal codice penale nonché dalle
leggi speciali in materia.

Ort, Datum _____

Luogo, data _____

DER/DIE ERKLÄRENDE

IL/LA DICHIARANTE