

Si raccomanda di riportare in maniera completa e leggibile i dati.

Spazio riservato all'ufficio concorsi

PROT. N. 3° - 17/11/10/2-(736)

P.G. 9555

**DIR\_MUSEI**

Spazio riservato al Protocollo Generale

**AL COMUNE DI TRIESTE**  
**AREA RISORSE UMANE, COMUNICAZIONE E SERVIZI AL CITTADINO**  
**PO Gestione del Fabbisogno di Personale**

**SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI ED ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO, DI DURATA MASSIMA COLLEGATA AL MANDATO ELETTIVO DEL SINDACO, DEL DIRIGENTE DEL SERVIZIO MUSEI E BIBLIOTECHE**

IL CANDIDATO RENDE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 46 DEL D.P.R. 445/2000, NONCHÉ DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO DI NOTORIETÀ AI SENSI DELL'ART. 47 DELLA MEDESIMA LEGGE, ESSENDO A CONOSCENZA, COME RICHIAMATO DAGLI ARTT. 75 E 76 DELLA STESSA LEGGE, CHE LE DICHIARAZIONI MENDACI, LA FALSITÀ IN ATTI E L'USO DI ATTI FALSI SONO PUNITI DAL CODICE PENALE E DA LEGGI SPECIALI IN MATERIA, OLTRE CHE CON LA DECADENZA DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUITI

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso alla selezione sopra citata e a tal fine dichiara quanto segue:

**COGNOME** \_\_\_\_\_

**NOME** \_\_\_\_\_

**COGNOME DA CONIUGATA** \_\_\_\_\_

**DATA DI NASCITA** \_\_\_\_\_

**COMUNE DI NASCITA** \_\_\_\_\_

Sesso: M  F

**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_

di essere residente a (a)

**COMUNE** \_\_\_\_\_

**PROV.** \_\_\_\_\_

**CAP** \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO** \_\_\_\_\_

**N. CIVICO** \_\_\_\_\_

**RECAPITO** presso cui indirizzare le comunicazioni relative alla selezione:

**COMUNE** \_\_\_\_\_

**PROV.** \_\_\_\_\_

**CAP** \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO** \_\_\_\_\_

**N. CIVICO** \_\_\_\_\_

**TELEFONO** \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO DI P.E.C. (posta elettronica certificata)** \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA** \_\_\_\_\_

- **DI ESSERE CITTADINO ITALIANO**
- **DI GODERE DEI DIRITTI POLITICI E CIVILI E DI ESSERE ISCRITTO NELLE LISTE ELETTORALI DEL COMUNE DI:**

● DI TROVARSI IN POSIZIONE REGOLARE RISPETTO AGLI OBBLIGHI DI LEVA

● DI AVERE RIPORTATO LE SEGUENTI CONDANNE PENALI O PROVVEDIMENTI DEFINITIVI DI MISURE DI PREVENZIONE O DI AVERE A PROPRIO CARICO PROCEDIMENTI PENALI PENDENTI PRESSO L'AUTORITA' GIUDIZIARIA DI QUALSIASI GRADO, ITALIANA OD ESTERA, ANCHE NEL CASO DI APPLICAZIONE DELLA PENA SU RICHIESTA, NON MENZIONE, AMNISTIA, CONDONO, INDULTO O PERDONO GIUDIZIALE (b):

---

---

---

● DI NON ESSERE STATO DESTITUITO, DISPENSATO, DICHIARATO DECADUTO O LICENZIATO DAL SERVIZIO PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI O COLLOCATO A RIPOSO AI SENSI DELLA L. 336/70 (c):

---

---

---

● DI NON TROVARSI IN ALCUNA CONDIZIONE DI INCOMPATIBILITA' E INCONFERIBILITA' PREVISTE DAL D. LGS. N. 39/2013

● DI NON AVERE ALTRI RAPPORTI DI IMPIEGO PUBBLICO O PRIVATO E DI NON TROVARSI IN NESSUNA DELLE SITUAZIONI DI INCOMPATIBILITA' RICHIAMATE DALL'ART. 53 DEL D. LGS. N. 165/2001. IN CASO CONTRARIO, DEVE ESSERE ESPRESSAMENTE PRESENTATA LA DICHIARAZIONE DI OPZIONE PER LA NUOVA AMMINISTRAZIONE

● DI NON ESSERE IN STATO DI QUIESCENZA, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI ALL'ARTICOLO 5, COMMA 9, DEL DECRETO LEGGE N. 95/2012, MODIFICATO DALL'ARTICOLO 6 DEL DECRETO LEGGE N. 90/2014 CONVERTITO CON MODIFICAZIONI DALLA LEGGE N. 114/2014

● DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE **TITOLO DI STUDIO** (indicare chiaramente gli estremi – PER CHIAREZZA SI CONSIGLIA DI ALLEGARE FOTOCOPIA SEMPLICE DEL TITOLO DI STUDIO DICHIARATO):

DIPLOMA DI LAUREA (ante riforma di cui al DM 509/99)

DIPLOMA DI LAUREA SPECIALISTICA

DIPLOMA DI LAUREA MAGISTRALE

in \_\_\_\_\_

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

Comune \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

anno \_\_\_\_\_

● DI ESSERE IN POSSESSO DI QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE IN MATERIA DI TUTELA E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E DI ESPERIENZA DI ELEVATO LIVELLO NELLA GESTIONE DI ISTITUTI E LUOGHI DELLA CULTURA, DESUMIBILE DALLA DIREZIONE DI MUSEI E/O BIBLIOTECHE

presso Ente \_\_\_\_\_

Museo o  
Biblioteca \_\_\_\_\_

periodo \_\_\_\_\_

tipo  
inquadramento \_\_\_\_\_

- DI ESSERE IN POSSESSO DEI REQUISITI DI SERVIZIO PER L'ACCESSO ALLA QUALIFICA DI DIRIGENTE, COME DESCRITTI NELL'ART. 3 DELL'AVVISO DI SELEZIONE; SI RICHIEDE DI DETTAGLIARE NEL **QUADRO A** ENTI, RUOLI E PERIODI DI SERVIZIO – ALLEGARE IDONEA DOCUMENTAZIONE

- DI SCEGLIERE LA SEGUENTE LINGUA STRANIERA PER L'IDONEITA' NELLA PROVA ORALE:

INGLESE       FRANCESE       TEDESCO

- DI POSSEDERE I SEGUENTI **TITOLI DI PREFERENZA** (i titoli non dichiarati non saranno presi in considerazione) (d):

---

---

- DI ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA IL PROPRIO CURRICULUM PROFESSIONALE, IN FORMATO EUROPEO, DATATO E SOTTOSCRITTO
- CHE LE COPIE SEMPLICI ALLEGATE ALLA PRESENTE DOMANDA, RELATIVE AI TITOLI DICHIARATI, AI SENSI DELL'ART. 19 DEL D.P.R. 445/2000, SONO CONFORMI AGLI ORIGINALI IN SUO POSSESSO.

**RICHIESTA AUSILI – TEMPI AGGIUNTIVI:**

indicare in maniera precisa il tipo di disabilità, ovvero di condizioni particolari che richiedano l'utilizzo di ausili e/o di una attenzione specifica da parte della Commissione Giudicatrice per garantire l'adeguato svolgimento della prova, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi (**ALLEGARE IL CERTIFICATO MEDICO**): (e)

---

---

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, caso fortuito o forza maggiore. **SI DICHIARA, INOLTRE, CHE IL TESTO DEL PRESENTE MODELLO NON HA SUBITO ALCUNA MODIFICA.**

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA (f)**

**Nota informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. "Codice in materia di protezione dei dati personali".** I dati personali forniti con la compilazione del presente modulo saranno utilizzati esclusivamente per l'assolvimento dei compiti istituzionali attribuiti all'Ufficio cui è indirizzato. Ai sensi dell'articolo 7 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. l'interessato potrà esercitare in qualsiasi momento il diritto di accesso ai dati personali.

#### **NOTE PER LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA:**

- a) indicare l'indirizzo di **residenza**, se diverso da quello ove recapitare le comunicazioni relative alla selezione;
- b) a tutela del candidato, i **dati sensibili** possono essere inseriti in busta chiusa allegata alla domanda di partecipazione; in caso di presentazione della domanda tramite posta elettronica i candidati possono inviare le scansioni degli originali di tali attestazioni come allegati della domanda in formato PDF, attribuendo ad essi il nome "dati sensibili";
- c) nel caso in cui si sia verificato uno degli eventi citati, indicare puntualmente quale condizione tra: **destituzione - dispensa - licenziamento - decadenza - collocamento a riposo ai sensi della L.336/70**; a tutela del candidato, i **dati sensibili** possono essere inseriti in busta chiusa allegata alla domanda di partecipazione; in caso di presentazione della domanda tramite posta elettronica i candidati possono inviare le scansioni degli originali di tali attestazioni come allegati della domanda in formato PDF, attribuendo ad essi il nome "dati sensibili";
- d) i titoli che danno diritto a **preferenza** a parità di merito sono quelli indicati dall'art. 6 dell'avviso di selezione. Il candidato deve **compiutamente** indicare tutti i titoli di preferenza di cui intende avvalersi (compresa l'indicazione di aver prestato servizio per almeno un anno presso il Comune di Trieste), altrimenti gli stessi non saranno presi in considerazione. Si ricorda di indicare, per quanto riguarda la preferenza relativa ai figli, il numero di figli e, per quanto riguarda il lodevole servizio nelle Amministrazioni Pubbliche, l'Ente e la durata del servizio prestato;
- e) **AUSILI - TEMPI AGGIUNTIVI**: allegare eventuale certificazione medica che specifichi gli elementi essenziali per godere dei benefici concessi dalla legge. In caso di mancata presentazione di detta certificazione l'Amministrazione provvederà in modo autonomo ad individuare la modalità più opportuna a garantire il corretto svolgimento della prova;
- f) in applicazione dell'art. 3, comma 5, della Legge 127/97, la **firma** del candidato non deve essere più autenticata. Qualora, per cause fisiche, il candidato sia impossibilitato alla sottoscrizione della domanda, è sufficiente che alleghi alla stessa una certificazione medica da cui risulti la motivazione della mancata firma.

**Si ricorda che l'omissione della sottoscrizione (nome e cognome) o la mancata indicazione delle generalità e dell'indirizzo al quale trasmettere le comunicazioni comporta l'esclusione dalla procedura selettiva.**

#### **INDICAZIONI SUGLI ALLEGATI**

E' **OBBLIGATORIO** allegare alla domanda:

- fotocopia semplice di un **VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO** (carta d'identità, patente...)
- **CURRICULUM IN FORMATO EUROPEO** datato e sottoscritto
- **IDONEA DOCUMENTAZIONE RELATIVA AI SERVIZI PRESTATI** come dettagliato nell'avviso di selezione
- **CERTIFICATO MEDICO** per attestare la causa della mancata sottoscrizione della domanda

E' **CONSIGLIATO** allegare alla domanda la fotocopia semplice del **TITOLO DI STUDIO** dichiarato e dei **TITOLI DI PREFERENZA** di cui ci si vuole avvalere, nonché eventuale **CERTIFICATO MEDICO** per avere ausili/tempi aggiuntivi.