

DICHIARA DI:

NB: si prega di compilare la domanda in ogni sua parte, barrando la casella corrispondente a ciascuna dichiarazione:

1)	di essere nato/a a _____ (prov. _____) il _____;
2)	<input type="checkbox"/> di essere cittadino/a italiano <input type="checkbox"/> oppure di essere cittadino/a di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (indicare il nome dello Stato): _____; <div style="text-align: center;">e</div> <input type="checkbox"/> di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento) _____; <input type="checkbox"/> di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica; <input type="checkbox"/> di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla categoria e figura professionale a concorso; <input type="checkbox"/> oppure di essere familiare di cittadino/a dell'Unione Europea, anche se cittadino/a di Stato terzo <input type="checkbox"/> titolare del diritto di soggiorno <div style="text-align: center;">o</div> <input type="checkbox"/> del diritto di soggiorno permanente <div style="text-align: center;">e</div> <input type="checkbox"/> di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento) _____; <input type="checkbox"/> di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica; <input type="checkbox"/> di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla categoria e figura professionale a concorso; <input type="checkbox"/> oppure di essere cittadino/a di Paesi Terzi <input type="checkbox"/> titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo <div style="text-align: center;">o</div> <input type="checkbox"/> titolare dello status di rifugiato <div style="text-align: center;">o</div> <input type="checkbox"/> dello status di protezione sussidiaria <div style="text-align: center;">e</div> <input type="checkbox"/> di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento) _____; <input type="checkbox"/> di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica; <input type="checkbox"/> di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla categoria e figura professionale a concorso;
3)	<input type="checkbox"/> di essere in possesso dell'idoneità psicofisica alle mansioni, che sarà comunque accertata dal medico di fiducia del Corpo permanente dei Vigili del fuoco della Provincia autonoma di Trento;
4)	<input type="checkbox"/> di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____; <input type="checkbox"/> di NON essere iscritto/a o essere stato/a cancellato/a dalle liste elettorali medesime per i seguenti motivi: _____;
5)	<input type="checkbox"/> per i cittadini soggetti all'obbligo di leva: <input type="checkbox"/> di essere in posizione regolare nei confronti di tale obbligo; <input type="checkbox"/> di NON essere in posizione regolare nei confronti di tale obbligo per i seguenti motivi: _____; <input type="checkbox"/> non essere soggetto all'obbligo di leva;

6)	<input type="checkbox"/> di NON ESSERE stato destinatario di sentenze di condanna o di applicazione della pena su richiesta di parte (patteggiamento) <u>passata in giudicato</u> o di decreti penali di condanna <u>divenuti esecutivi</u> ; <input type="checkbox"/> di ESSERE stato destinatario delle seguenti sentenze di condanna o di applicazione della pena su richiesta di parte (patteggiamento) passata in giudicato o dei seguenti decreti penali di condanna divenuti esecutivi e/o di essere stato destinatario di 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 per il quale sia stato concesso il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale e/o della sospensione condizionale della pena): <i>(Indicare l'elenco completo delle stesse con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo)</i> _____;
7)	<input type="checkbox"/> di NON ESSERE stato destinatario di sentenze di condanna o di applicazione della pena su richiesta di parte (patteggiamento) NON ANCORA PASSATE IN GIUDICATO, per i reati previsti nel Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale ("Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione") ai sensi dell'art. 35 bis del D.Lgs. 165/2001; <input type="checkbox"/> di ESSERE stato destinatario delle seguenti sentenze di condanna o di applicazione della pena su richiesta di parte (patteggiamento) NON ANCORA PASSATE IN GIUDICATO, per i reati previsti nel Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale ("Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione") ai sensi dell'art. 35 bis del D. lags. 165/2001 e/o di essere stato destinatario di 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 per il quale sia stato concesso il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale e/o della sospensione condizionale della pena); <i>(Indicare l'elenco completo delle stesse con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo)</i> _____;
8)	<input type="checkbox"/> di NON essere a conoscenza di avere procedimenti penali pendenti; <input type="checkbox"/> di ESSERE a conoscenza di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: estremi del procedimento _____ tipo di reato _____ l'organo giudiziario presso il quale è pendente _____ sito in _____
9)	<input type="checkbox"/> di NON essere stato/a destituito/a, o licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni 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; <input type="checkbox"/> di ESSERE stato/a destituito/a, o licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni 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;
10)	<input type="checkbox"/> di essere consapevole del fatto che, con riferimento agli ultimi 5 anni precedenti all'eventuale assunzione, l'essere stati destituiti o licenziati da una pubblica amministrazione per giustificato motivo soggettivo o per giusta causa o l'essere incorsi nella risoluzione del rapporto di lavoro in applicazione dell'art. 32 quinquies, del Codice penale o per mancato superamento del periodo di prova nella medesima categoria e livello a cui si riferisce l'assunzione, comporta l'impossibilità ad essere assunti;
11)	<input type="checkbox"/> di essere consapevole del fatto che, per i destinatari del contratto collettivo provinciale di lavoro, comparto Autonomie Locali, l'essere stati oggetto, negli ultimi 3 anni precedenti ad un'eventuale assunzione a tempo determinato, di un parere negativo sul servizio prestato al termine di un rapporto di lavoro a tempo determinato, comporta l'impossibilità ad essere assunti a tempo determinato, per le stesse mansioni;

12) di essere in possesso, alternativamente tra loro:

diploma di laurea in ingegneria (di durata almeno triennale di ramo appropriato) _____
 _____ conseguito in data (gg/mm/aa) _____
 votazione conseguita _____ presso l'Università _____
 _____ sito in _____ Via _____ ;

diploma di scuola secondaria superiore in "Perito in costruzioni aeronautiche" conseguito in data (gg/mm/aa) _____
 _____ votazione conseguita _____ presso l'Istituto _____
 sito in _____ Via _____ ;

di un qualsiasi altro diploma di scuola media superiore conseguito in data (gg/mm/aa) _____
 votazione conseguita _____ presso l'Istituto _____
 sito in _____ Via _____

UNITAMENTE ad una licenza di manutentore aeronautico di categoria C, o B2 o B1 anche se limitata ovvero equivalente CIT ENAC;

oppure *(da compilare solo se il candidato ha conseguito il titolo di studio estero)*

essere in possesso del titolo di studio conseguito all'estero denominato _____

 conseguito in data (gg/mm/aa) _____ voto _____
 presso _____ sito in _____

e barrare una delle due alternative

di aver ottenuto l'equiparazione, ai sensi dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 165 del 2001;

di avere avviato la procedura di riconoscimento dell'equiparazione, ai sensi dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 165 del 2001.

*L'Amministrazione provvede all'ammissione con riserva del candidato che ha presentato la richiesta di equiparazione del titolo di studio acquisito all'estero, ai sensi dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 165 del 2001, fermo restando che l'equiparazione del titolo di studio dovrà comunque essere ottenuta dal candidato prima dell'assunzione.
 (La mancata dichiarazione del diploma sarà equiparata ad assenza di titolo di studio richiesto per l'accesso e perciò comporterà l'esclusione) inquadramento nella nuova qualifica.*

13) essere in possesso di un corso di familiarizzazione, con attestato di partecipazione e superamento esame, su almeno uno dei seguenti elicotteri, facenti parte della flotta del Nucleo elicotteri della Pat: AW 139 Leonardo, AS 365 N3 Airbus Helicopters, AS 350 B3 Airbus Helicopters;

14) essere in possesso di un'esperienza professionale di almeno 5 anni svolta complessivamente nella attività di manutenzione e gestione della navigabilità o di sorveglianza di tali compiti, indicando:

Periodo		Datore di lavoro	Indirizzo sede
dal	al		
Totale aa.mm.gg. _____			

15)	<input type="checkbox"/> di avere una conoscenza della lingua inglese, scritta e parlata, corrispondente al liv. B2 della scala europea, che sarà accertata in sede di esame;
16)	<input type="checkbox"/> di essere iscritto/a alle liste di cui all'art. 8 della L. 12.3.99 n. 68 (<i>elenchi categorie protette</i>) indicare l'Amministrazione presso cui si è iscritti: _____; <input type="checkbox"/> di NON essere iscritto/a alle liste di cui all'art. 8 della L. 12.3.99 n. 68 (<i>elenchi categorie protette</i>);
17)	<input type="checkbox"/> di appartenere alla/alle categorie di cui all'Allegato A) del bando di concorso relativo ai <i>titoli di precedenza</i> indicare quale categoria: _____; NB: - se appartenenti alle categorie di cui al punto A.1 dell'Allegato A) allegare la documentazione indicata nello stesso; <input type="checkbox"/> di NON appartenere alla/alle categorie di cui all'Allegato A) del bando di concorso relativo ai <i>titoli di precedenza</i> ;
18)	<input type="checkbox"/> di appartenere alla/alle categorie di cui all'Allegato B) del bando di concorso relativo ai <i>titoli di preferenza</i> indicare quale categoria: _____; NB: - se appartenenti alla categoria di cui al punto 17) dell'Allegato B) indicare l'Amministrazione competente; - se appartenenti alla categoria di cui al punto 18) dell'Allegato B) indicare il n. di figli a carico; - se appartenenti alla categoria di cui al punto 19) dell'Allegato B) allegare la documentazione indicata nello stesso; <input type="checkbox"/> di NON appartenere alla/alle categorie di cui all'Allegato B) del bando di concorso relativo ai <i>titoli di preferenza</i> ;
19)	<input type="checkbox"/> di rientrare tra i soggetti di cui all'art. 3 della L.P. 10 settembre 2003 n. 8 o di cui all'art. 3 della legge 5.2.1992, n. 104 e richiedere, per l'espletamento delle prove eventuali ausili in relazione all'handicap o ai disturbi specifici di apprendimento e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per sostenere la prova d'esame specificare quali: _____; <i>(La mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà nel non volerne beneficiare)</i> I candidati dovranno allegare – in originale o in copia autenticata – certificazione datata relativa allo specifico handicap o ai disturbi specifici di apprendimento, rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio, e certificazione medica con indicazione precisa dei tempi aggiuntivi e degli ausili di cui il candidato dovesse eventualmente avere bisogno. <input type="checkbox"/> di NON rientrare tra i soggetti di cui all'art. 3 della L.P. 10 settembre 2003 n. 8 o di cui all'art. 3 della legge 5.2.1992, n. 104 e NON richiedere, per l'espletamento delle prove eventuali ausili in relazione all'handicap o ai disturbi specifici di apprendimento e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi;
20)	<input type="checkbox"/> di essere disponibile a raggiungere, in caso di assunzione, qualsiasi sede dell'Ente presso il quale si verrà assunti dislocata sul territorio provinciale.

INOLTRE, AI FINI DELLA VALUTAZIONE DEI TITOLI

DICHIARA:

1: *In questa sezione il candidato dovrà indicare tutti gli elementi necessari per permettere all'Amministrazione provinciale di valutare i titoli dichiarati e verificare quanto dichiarato. Inoltre farà fede esclusivamente quanto dichiarato nella domanda di partecipazione e non saranno valutati i titoli dichiarati dopo il termine di scadenza per la presentazione delle domande.*

Per i titoli riportati sotto le categorie A), B) e C) vengono presi in considerazione solo i periodi lavorativi svolti OLTRE i 5 anni fatti valere per l'accesso. In presenza di incarichi svolti contemporaneamente, i 5 anni saranno considerati con riferimento ad una sola tipologia di categoria, considerando sempre il punteggio più favorevole per il candidato.

SERVIZIO

A)		<i>dal</i>	<i>al</i>
<input type="checkbox"/>	a.1) CAMO HEMS		
<input type="checkbox"/>	a.2) CAMO COA - Elicotteri		
<input type="checkbox"/>	a.3) CAMO COA – Ala fissa		
<input type="checkbox"/>	a.4) CAMO NON COA		
B)		<i>dal</i>	<i>al</i>
<input type="checkbox"/>	b.1) servizio (svolto nell'attività di manutenzione e gestione della navigabilità o di sorveglianza di tali compiti) in una CAMO HEMS (non come a.1);		
<input type="checkbox"/>	b.2) servizio (svolto nell'attività di manutenzione e gestione della navigabilità o di sorveglianza di tali compiti) in una CAMO generica ((non come a.2, a.3) o a.4));		
C)		<i>dal</i>	<i>al</i>
<input type="checkbox"/>	c.1) Quality Manager di un COA		
<input type="checkbox"/>	c.2) Quality Manager CAMO		

CORSI**CORSI MACCHINA**

Ulteriore corso/i di familiarizzazione, rispetto a quello utilizzato per l'accesso, con attestato di partecipazione e superamento esame, sui seguenti elicotteri: AW 139 Leonardo, AS 365 N3 Airbus Helicopters, AS 350 B3 Airbus Helicopters.

- n. 2 Corsi Macchina aggiuntivi *
- n. 1 Corso Macchina aggiuntivo *

ALTRI CORSI

Saranno valutati esclusivamente le seguenti tipologie:

- Corso Quality aeronautico
- Corso SMS Avanzato
- Corso SMS Basico
- Corso SMS CBT
- Corso EU Reg 1321/2014 Annesso I
- Corso EU Reg 1321/2014 Annesso II
- Corso EU Reg 965/2012
- Corso EU Reg 748/2012

Si dichiara, inoltre, consapevole del fatto che i requisiti devono sussistere sia al momento della data di scadenza del termine per la presentazione delle domande sia a quello dell'eventuale assunzione (eccetto per i titoli di preferenza, che devono essere posseduti unicamente alla data di scadenza di presentazione delle domande) e che, pertanto, è obbligato a comunicare, tempestivamente, all'Amministrazione provinciale ogni modifica relativa alla presente dichiarazione.

Allega alla presente domanda:

- ricevuta del versamento di € 25,00.= quale tassa di partecipazione al concorso;
- fotocopia semplice di un documento d'identità in corso di validità qualora la domanda non sia sottoscritta alla presenza di un dipendente addetto al ricevimento;

Le precedenze all'assunzione vengono applicate dalla Provincia autonoma di Trento solo qualora la stessa Amministrazione si trovi nella necessità di coprire la quota percentuale rispettivamente del 7 e dell'1 per cento delle categorie elencate al punto A dell'Allegato A).

In tema di tutela della riservatezza si precisa che i dati di cui alla presente dichiarazione saranno trattati ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, in conformità con quanto indicato nella nota informativa allegata al bando. Le dichiarazioni di cui ai punti 3) e 19) non hanno valore di autocertificazione.

In fede,

Luogo e data _____

Firma _____

(a pena esclusione)

Spazio 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 della/del richiedente, in presenza del dipendente addetto _____
(indicare in stampatello il nome del dipendente)
- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità della/del sottoscrittrice/tore.