

Spett.le
SERVIZIO PER IL PERSONALE
Provincia autonoma di Trento
Via don G. Grazioli, 1
38122 T R E N T O

PEC: serv.personale@pec.provincia.tn.it

(spazio riservato all'Ufficio)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER L'ACCESSO ALLA QUALIFICA DI DIRIGENTE AMMINISTRATIVO E IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI PREPOSIZIONE AL SERVIZIO LOGISTICA DELL'AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI

e

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E ATTO DI NOTORIETÁ
(AUTOCERTIFICAZIONE)**

Il/la sottoscritto/a (cognome *-le coniugate dovranno indicare il cognome da nubili-*) _____ (nome)

_____ sesso M F nato/a a _____ (provincia ___) in

data _____ residente in _____ (provincia ___) CAP _____

in via _____ n. _____

(solo se diverso dalla residenza)

e domiciliato/a in _____ (provincia ___) CAP _____

in via _____ n. _____

numero telefonico _____ cellulare _____ fax _____

indirizzo di posta elettronica _____

posta elettronica certificata (PEC) _____

codice fiscale:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Eventuale diverso recapito presso il quale inviare tutte le comunicazioni relative alla presente domanda:

presa visione del bando di concorso pubblico, per titoli ed esami, per l'accesso alla qualifica di Dirigente amministrativo e il conferimento dell'incarico di preposizione al Servizio Logistica dell'Azienda provinciale per i Servizi sanitari,

CHIEDE

di poter partecipare al suddetto concorso

e, a tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicit  del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA DI

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

| | |
|----|---|
| 1) | essere nato/a a _____ (prov. _____) il _____; |
| 2) | <input type="checkbox"/> essere cittadino/a italiano; |

3) essere in possesso della qualifica di direttore di cui all'art. 29 della L.P. 7/97 (di seguito Direttore) **o, in alternativa:** di un'esperienza professionale almeno quinquennale maturata in qualifiche o profili, amministrativi o tecnici, per l'accesso ai quali è previsto, il possesso del diploma di laurea presso amministrazioni pubbliche, o in qualifiche dirigenziali o di quadro, individuate nel rispetto della normativa statale in materia, presso aziende pubbliche o private.

Nei confronti di coloro i quali siano risultati idonei all'esito della procedura di cui all'articolo 22 (accertamento del potenziale) della legge provinciale 3 aprile 1997, n. l'esperienza professionale richiesta per l'accesso può essere parzialmente sostituita, in misura non superiore a tre anni, dal possesso di competenze e attitudini accertate attraverso la predetta procedura. Tale possibilità presuppone l'inserimento nell'elenco di idonei di cui sopra, che DEVE ESSERE VIGENTE al momento della scadenza dei termini per la presentazione della domanda di partecipazione al presente concorso.

| ANZIANITA' DI SERVIZIO DAL AL (giorno/mese/anno) (giorno/mese/anno) | PROFILO PROFESSIONALE, E CATEGORIA/ QUALIFICA | DENOMINAZIONE DELL'ENTE (PUBBLICO O PRIVATO) E CONTRATTO COLLETTIVO APPLICATO (allegare copia delle declaratorie dei profili ricoperti) | MANSIONI SVOLTE | TIPOLOGIA DEL RAPPORTO (di ruolo/ a tempo determinato) | ORARIO (a tempo pieno/a tempo parziale con indicazione del numero di ore) | SERVIZIO DI ASSEGNAZIONE (se dipendente Provincia autonoma di Trento o dell'Azienda prov.le per i serv. sanitari) |
|---|--|--|--------------------|---|--|--|
| a) anzianità maturata a tempo pieno | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| b) anzianità maturata a tempo parziale | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| c) anzianità maturata a tempo parziale per cura dei figli fino a dieci anni, dei conviventi, dei parenti e degli affini fino al secondo grado non autosufficienti (valutata come tempo pieno) | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| TOTALE _____ (aa/mm/gg) | | | | | | |

4) essere idoneo nella procedura prevista dall'art. 22 della L.p. n. 7/97 (accertamento del potenziale):
 SI NO

5) aver effettuato i seguenti periodi di assenza non utili ai fini del calcolo del periodo utile per l'accesso:

| ASSENZE DAL/AL (gg/mm/aa) | TITOLO DELL'ASSENZA | TOTALE (aa/mm/gg) |
|------------------------------|---------------------|----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

6) essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego rapportata alle mansioni lavorative richieste dalla figura professionale a concorso;

7) essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;

NON essere iscritto/a o essere stato/a cancellato/a dalle liste elettorali medesime per i seguenti motivi:
_____;

8) per i cittadini soggetti all'obbligo di leva:
 di essere in posizione regolare nei confronti di tale obbligo
 di NON essere in posizione regolare nei confronti di tale obbligo per i seguenti motivi:
_____;

non essere soggetto all'obbligo di leva;

9) NON ESSERE stato destinatario di sentenze di condanna o di applicazione della pena su richiesta di parte (patteggiamento) passate in giudicato o di decreti penali di condanna divenuti esecutivi e/o NON 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);

di ESSERE stato destinatario delle seguenti sentenze di condanna o di applicazione della pena su richiesta di parte (patteggiamento) passate 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);

(Indicare l'elenco completo delle stesse con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo)

| | |
|-------------------|--|
| <p>10)</p> | <p><input type="checkbox"/> NON ESSERE stato destinatario di sentenze di condanna o di applicazione della pena su richiesta di parte (patteggiamento), <u>non ancora passate in giudicato</u>, 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’articolo 35 bis del D.Lgs. 165/2001;</p> <p><input type="checkbox"/> ESSERE stato destinatario delle seguenti sentenze di condanna o di applicazione della pena su richiesta di parte (patteggiamento) <u>non ancora passate in giudicato</u>, 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’articolo 35 bis del D.Lgs. 165/2001;</p> <hr/> <p><i>(Indicare l’elenco completo delle stesse con l’indicazione dell’organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo)</i></p> |
| <p>11)</p> | <p><input type="checkbox"/> NON ESSERE a conoscenza di avere procedimenti penali pendenti;</p> <p><input type="checkbox"/> ESSERE a conoscenza di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:</p> <p>estremi del procedimento _____</p> <p>tipo di reato _____</p> <p>l’organo giudiziario presso il quale è pendente _____</p> |
| <p>12)</p> | <p><input type="checkbox"/> 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;</p> <p><input type="checkbox"/> 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;</p> |
| <p>13)</p> | <p><input type="checkbox"/> 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 nell’ambito del rapporto di lavoro a tempo indeterminato per la medesima qualifica a cui si riferisce l’assunzione, comporta l’impossibilità ad essere assunti;</p> |
| <p>14)</p> | <p><input type="checkbox"/> NON ricoprire la qualifica di Dirigente, o qualifica equiparata, in servizio a tempo indeterminato presso l’Azienda provinciale per i Servizi sanitari, la Provincia Autonoma di Trento o presso i suoi enti strumentali;</p> |
| <p>15)</p> | <p><input type="checkbox"/> non essere collocato in quiescenza secondo quanto previsto dall’art.53 bis della legge sul personale della Provincia autonoma di Trento;</p> |
| <p>16)</p> | <p><input type="checkbox"/> non incorrere in alcuna delle cause di inconfiribilità di cui al Decreto Lgs. N. 39/2013;</p> |

| | |
|------------|---|
| <p>17)</p> | <p><input type="checkbox"/> essere in possesso del diploma di laurea in _____ durata legale di anni _____ conseguito in data (gg/mm/aa) _____ punteggio conseguito _____ presso l'Università _____ sita in _____ Via _____;</p> <p><input type="checkbox"/> vecchio ordinamento _____</p> <p><input type="checkbox"/> specialistica/magistrale (indicare il numero della classe di laurea e la dicitura) _____</p> <p><i>(La mancata dichiarazione del diploma di laurea sarà equiparata ad assenza di titolo di studio richiesto per l'accesso e perciò comporterà l'esclusione).</i></p> <p><u>Da compilare solo nel caso di titolo di studio estero:</u></p> <p><input type="checkbox"/> essere in possesso del titolo di studio conseguito all'estero denominato _____</p> <p>conseguito in data (gg/mm/aa) _____ voto _____ presso l'Università di _____ sita in _____</p> <p><u>e barrare una delle due alternative:</u></p> <p><input type="checkbox"/> di avere ottenuta l'equiparazione, ai sensi dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 165 del 2001;</p> <p><input type="checkbox"/> di avere avviato la procedura di riconoscimento dell'equiparazione, ai sensi dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 165 del 2001.</p> <p><i>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 e/o inquadramento nella nuova qualifica.</i></p> <p><i>(La mancata dichiarazione del titolo di studio sarà equiparata ad assenza di titolo di studio richiesto per l'accesso e perciò comporterà l'esclusione)</i></p> |
| <p>18)</p> | <p><input type="checkbox"/> essere iscritto/a alle liste di cui all'art. 8 della L. 12.3.99 n. 68 (elenchi categorie protette) indicare l'Amministrazione presso cui si è iscritti: _____;</p> <p><input type="checkbox"/> NON essere iscritto/a alle liste di cui all'art. 8 della L. 12.3.99 n. 68 (elenchi categorie protette);</p> |
| <p>19)</p> | <p><input type="checkbox"/> appartenere alla/alle categorie di cui all'Allegato A) del bando di concorso relativo ai titoli di preferenza a parità di merito indicare quale categoria: _____;</p> <p>NB:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) se appartenenti alla categoria di cui al punto 17) dell'Allegato A) indicare l'Amministrazione competente; 2) se appartenenti alla categoria di cui al punto 18) dell'Allegato A) indicare il n. di figli a carico; 3) se appartenenti alla categoria di cui al punto 19) dell'allegato A) allegare la documentazione indicata nello stesso; 4) se genitore o tutore legale di persona, facente parte del nucleo familiare, con handicap in situazione di gravità di cui al punto 21) dell'allegato A) allegare la documentazione indicata nello stesso; <p><input type="checkbox"/> NON appartenere alla/alle categorie di cui all'Allegato A) del bando di concorso relativo ai titoli di preferenza a parità di merito;</p> <p><i>(La mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà nel non volerne beneficiare e pertanto tali titoli non verranno valutati)</i></p> |

| | |
|------------|---|
| 20) | <input type="checkbox"/> 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 le prove 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 rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio. Per quanto attiene l'indicazione precisa dei tempi aggiuntivi e degli ausili di cui il candidato dovesse, eventualmente, avere bisogno sarà necessario allegare un certificato medico. <input type="checkbox"/> 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; |
|------------|---|

Dichiara inoltre di aver provveduto al versamento di euro 25,00, quale tassa di partecipazione al concorso entro i termini di presentazione della domanda mediante sistema PagoPa in data (gg/mm/aaaa) _____ con la causale "Nome - Cognome- tassa concorso Dirigente Servizio logistica APSS", effettuato tramite sistema "PagoPa". Riferimento pagamento: (Codice Avviso/Codice IUV (Identificativo Univoco di Versamento) _____

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.

Dichiara infine di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti dell'informativa per il trattamento dei dati personali di cui al bando di concorso.

In tema di tutela della riservatezza si fa presente che i dati di cui alla presente dichiarazione saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 679/2016, in conformità con quanto indicato nella nota informativa di cui al bando di concorso.

Le dichiarazioni di cui ai punti 6) e 20) non hanno valore di autocertificazione.

Allega altresì alla presente domanda:

- la ricevuta del versamento di euro 25,00.= quale tassa di partecipazione al concorso.
- l'elenco redatto e sottoscritto dei titoli di servizio e di cultura presentati per la valutazione.
- fotocopia semplice di un documento di identità (fronte e retro) in corso di validità.
- fotocopie delle declaratorie dei profili professionali/qualifiche ricoperti comprensivi dell'indicazione dei titoli di studio richiesti per l'accesso come indicati nei relativi contratti collettivi.

In fede,

Luogo e data _____

Firma _____

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.