

Spett.le

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
SERVIZIO PER IL PERSONALE
Via don Giuseppe Grazioli, 1
38122 Trento

(spazio riservato all'ufficio)

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

Il/La sottoscritto/a															
nato/a a.....il.....															
residente in via.....															
C.A.P.....città.....prov.....															
numero telefono.....numero cellulare.....															
indirizzo e-mail:.....															
CODICE FISCALE:															

CHIEDE DI PARTECIPARE

AL CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER L'ACCESSO ALLA QUALIFICA DI DIRIGENTE AMMINISTRATIVO CUI AFFIDARE L'INCARICO DI PREPOSIZIONE AL SERVIZIO GESTIONE SPESE DELL'AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI DI TRENTO

e consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente non veritiera, previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

DICHIARA DI:

essere nato/a a..... il
essere in possesso della cittadinanza.....;

ricoprire la qualifica di DIRIGENTE IN SERVIZIO A TEMPO INDETERMINATO presso l'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari, la Provincia Autonoma di Trento o presso i suoi enti strumentali ☐ SI ☐ NO (barrare la casella interessata)
essere lavoratore pubblico o privato collocato in quiescenza secondo quanto previsto dall'art. 53 della legge sul personale della Provincia ☐ SI ☐ NO (barrare la casella interessata)
essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di;
solo per i cittadini soggetti all'obbligo di leva: di essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva ☐ SI ☐ NO (barrare la casella interessata)
aver subito condanne che comportino l'interdizione <i>perpetua</i> dai pubblici uffici ☐ SI ☐ NO (barrare la casella interessata) se SI, indicare quali:;
aver subito condanne che comportino l'interdizione <i>temporanea</i> dei pubblici uffici ☐ SI ☐ NO (barrare la casella interessata) se SI, il periodo di interdizione temporanea dai pubblici uffici è antecedente alla scadenza del termine per la presentazione della domanda ☐ SI ☐ NO (barrare la casella interessata)
aver subito condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale ("Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica amministrazione") ☐ SI ☐ NO (barrare la casella interessata)
essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso ☐ SI ☐ NO

(barrare la casella interessata)

se SI specificare presso quale Tribunale.....,
(l'Amministrazione acquisirà il certificato dei carichi pendenti)

essere CONSAPEVOLE del fatto che, con riferimento agli ultimi cinque 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;

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;

☐ SI ☐ NO

(barrare la casella interessata)

essere stato/a destituito/a, o licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della pubblica amministrazione;

☐ SI ☐ NO

(barrare la casella interessata)

incorrere in una delle cause di inconferibilità di cui all'art. 3 del D. lgs. 8 aprile 2013 n. 39;

☐ SI ☐ NO

(barrare la casella interessata)

se SI, indicare quali:

.....

**L'art.3 del D.Lgs. 39/2013 prevede che gli incarichi dirigenziali, interni ed esterni, nelle pubbliche amministrazioni non possano essere attribuiti a coloro che siano stati condannati, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I titolo II del libro secondo del codice penale (delitti contro la pubblica amministrazione)*

essere ATTUALMENTE nella seguente situazione lavorativa (se occupato specificare):

profilo professionale/qualifica:.....

con rapporto a tempo: ☐ determinato ☐ indeterminato

☐ subordinato..... ☐ libero professionale ☐ autonomo

☐ collaborazione

tipologia: ☐ pieno

☐ part time al _____% per ore _____ settimanali

presso: (Azienda Sanitaria, Provincia, altra amministrazione, privati, cc.).....
.....
di (località).....via.....

contratto collettivo di riferimento.....

(ALLEGARE LA DECLARATORIA CONTRATTUALE dalla quale risultino i titoli di studio previsti per l'accesso)

REQUISITI D'AMMISSIONE

1.

essere in possesso della **Laurea** in

.....
☐ ordinamento previgente al DM 509/99 (vecchio ordinamento)
☐ classe specialistica/magistrale (specificare).....
conseguita/o con il punteggiosu..... in data.....
presso l'Università
sita in.....

ovvero

essere in possesso del titolo di
conseguito in data.....nello Stato di.....
dichiarato equipollente al titolo richiesto di
con decreto di datarilasciato da

I candidati che hanno conseguito il titolo di studio all'estero dovranno possedere l'equivalenza del titolo di studio o dichiarare di aver avviato presso la Presidenza del Consiglio dei Ministri la procedura per la richiesta di equivalenza (art 38 comma 3 D. Lgs 165/2001). In mancanza, l'amministrazione provvederà all'ammissione con riserva fermo restando che l'equipollenza del titolo di studio dovrà comunque essere posseduta al momento dell'assunzione

2.1 (Requisito d'ammissione alternativo all'esperienza quinquennale di cui al riquadro seguente)

essere in possesso della qualifica di direttore ai sensi degli artt. 29 e seguenti della legge sul personale della Provincia (L.P. 7/1997)

☐ SI ☐ NO
(barrare la casella interessata)

se SI specificare

☐ d'ufficio ☐ incarico speciale
(barrare la casella interessata)

denominazione ufficio/incarico speciale.....
presso.....

2.2 (Requisito d'ammissione alternativo al possesso della qualifica di direttore di cui al riquadro precedente)

essere in possesso di esperienza professionale almeno quinquennale maturata in qualifiche o profili, amministrativi o tecnici, per l'accesso ai quali è previsto, anche a titolo non esclusivo, il possesso di uno dei titoli di studio indicati al punto 8) del bando di concorso presso amministrazioni pubbliche, o in qualifiche dirigenziali o di quadro, individuate nel rispetto della normativa statale in materia, presso aziende pubbliche o private, come di seguito specificato:

(nei riquadri SERVIZIO, di seguito riportati, dichiarare tutta l'esperienza professionale posseduta: gli anni di esperienza professionale eccedenti rispetto a quelli previsti quale requisito saranno valutati quali TITOLI DI SERVIZIO)

SERVIZIO

avere prestato servizio con rapporto di lavoro subordinato, in qualità di:

profilo professionale/qualifica:.....
dal.....al.....

con rapporto a tempo: ☐ determinato ☐ indeterminato

tipologia: ☐ pieno
☐ part time al _____% per ore _____settimanali

presso: (Azienda Sanitaria, Provincia, altra amministrazione, privati, cc.).....
.....

di (località).....via.....

con interruzione dal servizio (*ad es per aspettative senza assegni*):

dal _____al _____motivo.....

contratto collettivo di riferimento.....

(ALLEGARE LA DECLARATORIA CONTRATTUALE dalla quale risultino i titoli di studio previsti per l'accesso; indicare esattamente la qualifica rivestita, i periodi di servizio prestato, le eventuali modificazioni intervenute e le cause di risoluzione duplicando il riquadro ad ogni variazione)

- solo per periodi di lavori part time -

il periodo di lavoro dal al è stato svolto a tempo parziale per esigenze di:

☐ cura dei figli fino a dieci anni (indicare nome, cognome e data di nascita): .

.....
.....
.....
.....

☐ cura di conviventi, parenti o affini entro il secondo grado non autosufficienti (indicare nome, cognome, e se convivente, parente o affine – **allegare certificato medico di non autosufficienza**):

.....
.....
.....

☐ altre ragioni

.....

(duplicare il riquadro in caso di più periodi)

TITOLI DI CULTURA

TITOLI DI CULTURA: PUBBLICAZIONI

Elenco delle pubblicazioni presentate per la valutazione, attinenti all'incarico da conferire e/o alle funzioni di dirigente, pubblicate su riviste italiane o straniere (**massimo n. 10**):

-
-
-
-
-
-
-
-

Indicare: Tipologia pubblicazione, titolo, autore o co-autore, rivista, editore, tipografo o stampatore, anno e luogo di pubblicazione, numero volume/fascicolo, pagine.

TITOLI DI CULTURA: DOTTORATO DI RICERCA, CORSI DI SPECIALIZZAZIONE POST-

LAUREA, MASTER

essere in possesso del seguente titolo di studio:

.....
conseguito con punteggio.....su..... in data.....
presso
sito in.....

(duplicare il riquadro per altri titoli di studio)

TITOLI DI CULTURA: CORSI DI FORMAZIONE E DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE

Titolo del Corso.....
Dal al
Presso.....
N° ore.....
Punteggio/valutazione esame finale.....

(duplicare il riquadro per ogni corso)

TITOLI DI CULTURA: ABILITAZIONI ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE

aver conseguito l'abilitazione alla professione di.....
in data presso
sito in

TITOLI DI CULTURA: CERTIFICATI DI CONOSCENZA LINGUE STRANIERE

essere in possesso del certificato ECDL base (core start) ☐ ECDL full standard (core full) ☐
altro certificato
rilasciato in data da

TITOLI DI CULTURA: CERTIFICATI DI CONOSCENZA DELL'USO DELLE APPARECCHIATURE E DELLE APPLICAZIONI INFORMATICHE

essere in possesso del certificato livello.....
lingua straniera
rilasciato in data da
(in caso di conseguimento all'estero allegare certificazione di equivalenza)

=====

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 e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per sostenere le prove d'esame:

☐ SI ☐ NO

(barrare la casella interessata)

se SI specificare quali:

.....;
(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 richiesti, allegare un certificato medico - la mancata richiesta al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà nel non volerne beneficiare; la richiesta non supportata dalla certificazione non potrà essere accolta)

TITOLI DI PREFERENZA

(sono presi in considerazione solo in caso di parità di punteggio in graduatoria)

essere in possesso di uno o più titoli di preferenza di cui all'Allegato A) del bando di concorso

☐ SI ☐ NO

(barrare la casella interessata)

se SI indicare quali

.....;
(la mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà nel non volerne beneficiare e pertanto tali titoli non verranno valutati - la dichiarazione non supportata dalla eventuale documentazione prevista non è valutabile)

Per il punto 18, figli a carico senza reddito proprio, specificarne nome, cognome, luogo e data di nascita:

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA

di aver prestato servizio in qualità di **dipendente** di una pubblica amministrazione con rapporto di **lavoro subordinato**, per i seguenti periodi:

DAL giorno/mese/anno	AL giorno/mese/anno	PUBBLICA AMMINISTRAZIONE CON INDIRIZZO
		 via n. C.A.P. città prov
		 via n.

		C.A.P. città prov
		 via n. C.A.P. città prov
		 via n. C.A.P. città prov

Eventuale indirizzo (diverso da quello di residenza) presso il quale effettuare eventuali comunicazioni relative alla presente procedura:

.....

L'Amministrazione non risponde per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione dell'indirizzo di posta elettronica da parte del candidato oppure da una mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dello stesso, né per eventuali disguidi imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore. **Si rammenta inoltre che la pubblicazione sul sito internet nonché all'Albo della Provincia sostituisce la comunicazione personale ai singoli candidati.**

Allega alla presente domanda:

- ☐ curriculum professionale;
- ☐ elenco di eventuali documenti presentati
- ☐ ricevuta del pagamento della tassa di partecipazione

Si ricorda che "A tutti gli atti e a tutti i documenti redatti in lingua straniera deve essere allegata, pena la loro non valutazione, una traduzione in lingua italiana certificata conforme al testo straniero, redatta dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare, ovvero da un traduttore ufficiale o dall'interessato, tramite autocertificazione".

Luogo e data -----	FIRMA OBBLIGATORIA DEL CANDIDATO -----
----------------------------------	--

Documento d'identità _____

TIMBRO

IL FUNZIONARIO ADDETTO

Qualora la presente domanda non venisse firmata davanti al funzionario addetto a ricevere la documentazione, dovrà essere allegata copia, anche non autenticata, di un documento di identità personale in corso di validità.