

Numero di protocollo associato al documento come metadato (DPCM 3.12.2013, art. 20). Verificare l'oggetto della PEC o i files allegati alla medesima. Data di registrazione inclusa nella segnatura di protocollo.

**Al Comune di Brentonico**  
c.a. Servizio Segreteria  
Via Fabio Filzi, n. 35  
38060 – Brentonico (TN)

PEC: [comunebrentonico@legalmail.it](mailto:comunebrentonico@legalmail.it)

Il/la sottoscritto/a:

|                  |                |                 |           |
|------------------|----------------|-----------------|-----------|
| Cognome          |                | Nome            |           |
| Luogo di nascita | Prov.          | Data di nascita |           |
| Residenza        | Prov.          | Via             | n. civico |
| C.A.P.           | Codice fiscale |                 |           |
| Telefono         | Cellulare      |                 |           |
| e mail/PEC       |                |                 |           |

presa visione dell'avviso di pubblica selezione protocollo n. 10062 di data 29 novembre 2024,

**c h i e d e**

di essere ammesso/a alla pubblica selezione per assunzioni a tempo determinato nel profilo professionale di:

**ASSISTENTE TECNICO**  
**categoria C, livello base, 1^ posizione retributiva,**  
***con funzioni di Coordinatore tecnico del Parco naturale locale del Monte Baldo***

A tal fine il/la sottoscritto/a, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole sia delle sanzioni penali previste per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sia della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, secondo quanto previsto dagli art. 75 e 76 dello stesso decreto,

**d i c h i a r a**

*(barrare e completare le caselle che interessano)*

1. ☐ di essere cittadino/a italiano/a

ovvero:

**a) Per i cittadini non italiani:**

☐ di essere cittadino/a \_\_\_\_\_ stato membro dell'Unione Europea

☐ di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o di provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento \_\_\_\_\_)

☐ di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica italiana

☐ di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

**b) Per i familiari di cittadini dell'Unione Europea, anche se cittadini di Stati terzi:**

- ☐ di essere titolari del diritto di soggiorno e/o del diritto di soggiorno permanente (indicare gli estremi: \_\_\_\_\_)
- ☐ di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o di provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento \_\_\_\_\_)
- ☐ di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica italiana
- ☐ di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

**c) Per i cittadini di Paesi terzi:**

- ☐ di essere titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (indicare gli estremi: \_\_\_\_\_)
- ☐ di essere titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria (indicare gli estremi: ( \_\_\_\_\_ )
- ☐ di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o di provenienza (*con esclusione dei titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria*) (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento \_\_\_\_\_)
- ☐ di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica italiana
- ☐ di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

2. ☐ di godere dei diritti civili e politici (solo per i cittadini italiani)

3. ☐ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_

☐ ovvero di non essere iscritto/a o di essere stato/a cancellato/a per i seguenti motivi:

4. (*per i cittadini soggetti a tale obbligo*)

☐ di aver adempiuto agli obblighi di leva

☐ ovvero di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi: \_\_\_\_\_

5. ☐ di essere in possesso del titolo di studio previsto dall'avviso pubblico:

diploma di \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ con votazione finale \_\_\_\_\_ su \_\_\_\_\_

**oppure**

in virtù del principio di assorbimento, titolo di studio superiore rispetto a quello richiesto dal presente avviso, in quanto le materie del titolo superiore ricomprendano, con un maggior grado di approfondimento, quelle del titolo inferiore (Architettura e ingegneria edile-architettura (LM-4), Ingegneria civile (LM-23), Ingegneria per l'ambiente e il territorio (LM-35), Scienze e tecnologie forestali ed ambientali (LM-73), Scienze della natura (LM-60) o titoli equipollenti ai sensi delle vigenti disposizioni normative)

diploma di laurea in \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ con votazione finale \_\_\_\_\_ su \_\_\_\_\_

*Se conseguito all'estero allegare il titolo di studio tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana, indicando l'avvenuta equipollenza del proprio titolo con quello italiano entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione alla pubblica selezione:*

estremi del certificato di avvenuta equipollenza: \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

6. ☐ di essere in possesso della patente categoria B;

8. ☐ di non avere riportato condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento)

☐ ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento): \_\_\_\_\_

*(citare gli estremi del provvedimento);*

*Se sono state riportate condanne penali, indicare l'elenco completo delle stesse (anche di quelle che hanno il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale), con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo.*

9. ☐ di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni e di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità prevista dalle vigenti Leggi

☐ ovvero di essere stato/a dispensato/a o destituito/a o licenziato/a dal servizio presso Pubbliche Amministrazioni per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_

**10.** ☐ di non avere procedimenti penali pendenti

☐ ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

estremi del procedimento \_\_\_\_\_

tipo di reato \_\_\_\_\_

organo                      giudiziario                      presso                      il                      quale                      è                      pendente

\_\_\_\_\_

sito in \_\_\_\_\_ (luogo);

*(citare gli estremi del procedimento, il tipo di reato, l'organo giudiziario);*

---

**11.** ☐ di non prestare/aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni

☐ di prestare/aver prestato servizio presso le seguenti pubbliche amministrazioni:

|   | Ente                                         | dal (g/m/a) | al (g/m/a) | figura professionale<br>categoria/livello |
|---|----------------------------------------------|-------------|------------|-------------------------------------------|
| 1 | Causa di risoluzione del rapporto di lavoro: |             |            |                                           |
| 2 | Causa di risoluzione del rapporto di lavoro: |             |            |                                           |
| 3 | Causa di risoluzione del rapporto di lavoro: |             |            |                                           |

**NB: in caso di ulteriori periodi di servizio, allegare dichiarazione sostitutiva di certificazione.**

---

**12.** ☐ di possedere l'idoneità fisica alle mansioni da svolgere (N.B. Ai sensi dell'art. 1 della legge 28 marzo 1991, n. 120, la condizione di privo della vista comporta l'inidoneità fisica specifica per lo svolgimento delle mansioni di cui alla presente selezione)

---

**13.** ☐ di appartenere alla categoria di soggetti di cui all'art. 3 della Legge 05.02.1992 n. 104 e di richiedere, per l'espletamento della prova d'esame, eventuali ausili in relazione all'handicap e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi                      SI' ☐                      NO ☐

se **SI'** specificare quali \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

*(i candidati dovranno allegare – in originale o in copia autenticata – certificazione relativa allo specifico handicap rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio, dalla quale risultino gli ausili ed i tempi aggiuntivi eventualmente concessi per sostenere la prova d'esame)*

---

**14.** di aver diritto di preferenza alla nomina per i seguenti motivi (in caso di parità di punteggio finale) (vedasi allegato A dell'avviso pubblico):

\_\_\_\_\_

*(NB: la mancata dichiarazione esclude il concorrente dal beneficio)*

---

**15.** di prestare consenso al trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 16. di prestare consenso affinché il proprio nominativo, qualora inserito nella graduatoria finale, venga comunicato ad altre pubbliche amministrazioni che ne facciano richiesta per assunzioni a tempo determinato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 17. di accettare incondizionatamente, avendone presa visione, le norme contenute nell'avviso pubblico protocollo n. 1179 di data 7 febbraio 2020, ivi comprese le modalità di comunicazione ai candidati relativamente ad ammissioni, svolgimento prova orale, esclusioni e graduatoria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 18. di non essere in stato di quiescenza;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 19. di prendere atto che prima dell'eventuale assunzione sarà sottoposto ad apposita visita medica a cura del medico competente, come previsto dal D.Lgs. 81/2008, al fine di constatare l'idoneità alle mansioni specifiche a cui è destinato;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 20. di essere consapevole del fatto che i requisiti devono sussistere sia al momento della data di scadenza del termine per la presentazione della domanda che a quello dell'ammissione in servizio e di essere, pertanto, obbligato a comunicare tempestivamente all'amministrazione comunale ogni modifica relativa alla presente dichiarazione;                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <p><b>18. di eleggere domicilio, ai fini della procedura selettiva, presso il seguente indirizzo:</b></p> <p>Cognome e Nome _____</p> <p>Via/Piazza/Loc. _____</p> <p>Comune _____ Provincia _____ CAP _____</p> <p>telefono: _____ cellulare _____</p> <p>eventuale indirizzo e-mail _____</p> <p><i>e di impegnarsi fin d'ora a far conoscere eventuali successive variazioni di indirizzo, fino all'esaurimento della procedura selettiva, mediante lettera raccomandata, PEC o mediante fax, riconoscendo che il Comune di Brentonico non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.</i></p> |

**NB: la presente domanda ha valore di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà; si invita pertanto il candidato all'attenta compilazione della stessa in tutte le sue parti ed a contrassegnare tutte le caselle interessate.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Allega alla domanda i seguenti documenti (barrare le caselle interessate):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> fotocopia semplice fronte-retro di un documento di identità in corso di validità (se la firma non è apposta davanti al funzionario autorizzato a ricevere la domanda);</li> <li><input type="checkbox"/> eventuale dichiarazione sostitutiva di certificazione servizi prestati presso pubbliche amministrazioni (con indicazione delle cause di risoluzione del rapporto di lavoro);</li> <li><input type="checkbox"/> eventuali titoli comprovanti il diritto di preferenza alla nomina (in caso di parità di punteggio finale);</li> <li><input type="checkbox"/> eventuale traduzione del titolo di studio estero autenticata da competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana con l'indicazione dell'avvenuta equipollenza o equivalenza del titolo di studio con quello italiano richiesto per l'accesso al concorso (barrare solo se ricorre il caso);</li> <li><input type="checkbox"/> certificazione documentale del diritto di avvalersi dei benefici della Legge n. 104/1992 in originale o in copia autenticata relativa allo specifico handicap rilasciata dalla commissione medica competente per territorio e certificazione medica dalla quale risultino gli ausili e i tempi aggiuntivi necessari per sostenere le prove d'esame (barrare solo se ricorre il caso);</li> <li><input type="checkbox"/> altri allegati _____.</li> </ul> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|