

Spett.le  
**Azienda Pubblica di Servizi alla Persona**  
**“Margherita Grazioli”**  
Via della Resistenza n. 63 – fr. Povo  
38123 Trento (TN)

apspgrazioli@pec.it

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PUBBLICA SELEZIONE PER L'ASSUNZIONE CON CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO DI N. 1 DIRIGENTE CUI CONFERIRE L'INCARICO DI “DIRETTORE GENERALE” A TEMPO PIENO (36 ORE SETTIMANALI)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

Autodichiarazione

Il/La sottoscritto/a:

Cognome		Nome			
Data di nascita	Luogo di nascita		Prov.		
Codice fiscale					
<b>RESIDENZA</b>					
Via	n. civico	Comune di	Prov.	C.A.P.	
<b>DOMICILIO (da compilare SOLO se diverso dalla residenza)</b>					
Via	n. civico	Comune di	Prov.	C.A.P.	
<b>STATO CIVILE</b>					
<input type="checkbox"/> celibe	<input type="checkbox"/> nubile	<input type="checkbox"/> coniugato/a	<input type="checkbox"/> divorziato/a	<input type="checkbox"/> separato/a	<input type="checkbox"/> vedovo/a (dal _____)
Telefono		Cellulare			
e-mail/PEC (indicazione obbligatoria in caso di invio tramite Posta Elettronica Certificata)					
e-mail _____ / PEC _____					

dopo aver preso visione ed accettato tutte le condizioni previste dal bando di selezione in argomento

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla pubblica selezione per l'assunzione con contratto a tempo determinato di n. 1 Dirigente cui conferire l'incarico di “Direttore Generale” a tempo pieno (36 ore settimanali) presso l'A.P.S.P. Margherita Grazioli.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, 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 fase ad una dichiarazione rivelatasi successivamente 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**

*(barrare e completare le caselle che interessano)*

<b>1.</b>	di essere in possesso della cittadinanza italiana;
-----------	--

2.	<input type="checkbox"/> di godere dei diritti civili e politici attivi e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____; <i>ovvero</i> <input type="checkbox"/> di non essere iscritto/a o di essere stato/a cancellato/a per i seguenti motivi: _____
3.	<u>Per i soli candidati di sesso maschile</u> di trovarsi nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva: <input type="checkbox"/> congedato <input type="checkbox"/> congedato dal servizio sostitutivo <input type="checkbox"/> richiamato <input type="checkbox"/> riformato <input type="checkbox"/> esonerato <input type="checkbox"/> rivedibile <input type="checkbox"/> rinviato
4.	di essere in possesso alla data di scadenza dei termini per la presentazione della domanda dei seguenti requisiti: <input type="checkbox"/> <b>DIPLOMA DI LAUREA (DL)</b> in _____ conseguito in data _____, con l'ordinamento in vigore prima della riforma universitaria attuata con D.M. 509/1999, presso l'Università di _____; <input type="checkbox"/> <b>DIPLOMA DI LAUREA (LS)</b> in _____ appartenente alla classe _____, conseguito in data _____ presso l'Università di _____; <input type="checkbox"/> <b>DIPLOMA DI LAUREA (LM)</b> in _____ appartenente alla classe _____, conseguito in data _____ presso l'Università di _____; <input type="checkbox"/> di aver conseguito in data _____ un provvedimento di <b>equipollenza</b> del proprio titolo di studio in _____ conseguito in data _____ presso l'Università di _____, con il titolo di studio in _____ richiesto dall'Avviso di indizione della pubblica selezione <u>ovvero</u> di aver avviato in data _____ l'iter per conseguire tale equipollenza.
5.	di essere in possesso di <b>esperienza professionale almeno triennale in ruoli direttivi nel settore pubblico e/o private</b> , così come riportato nel prospetto A).
6.	<input type="checkbox"/> di <b>non</b> aver riportato condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento); <i>ovvero</i> <input type="checkbox"/> di aver riportato le seguenti condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento): _____ (citare gli estremi del provvedimento) <i>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 ha emesse e la sede del medesimo.</i>
7.	<input type="checkbox"/> di <b>non</b> 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; <i>ovvero</i> <input type="checkbox"/> di essere stato/a dispensato/a o destituito/a o licenziato/a dal servizio presso Pubbliche

	Amministrazioni	per	i	seguenti	motivi:
8.	<input type="checkbox"/> di <b>non</b> avere procedimenti penali pendenti; <i>ovvero</i> <input type="checkbox"/> di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: estremi del procedimento _____ tipo di reato _____ organo giudiziario presso il quale è pendente _____ sito in _____ (luogo);				
9.	<input type="checkbox"/> di <b>non</b> trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità, inconfiribilità dell'incarico, ostative alla nomina o comportanti decadenza dalla carica previste dagli artt. 3 del D.Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e s.m.i., dagli artt. 60 e 66 del D.Lgs. 18 agosto 2000 n. 267, dal D.Lgs. 31 dicembre 2012 n. 235, dagli artt. 3, 5, 8, 10 e 14 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39, e da altre disposizioni <i>ovvero</i> <input type="checkbox"/> di trovarsi nelle seguenti condizioni di incompatibilità _____ e impegnarsi a rimuoverle prima dell'assunzione dell'incarico, fatta eccezione per l'esistenza di un rapporto di lavoro dipendente dall'Azienda;				
10.	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 <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No  Se sì, indicare quale categoria _____ <i>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 e i tempi aggiuntivi eventualmente concessi per sostenere le prove d'esame.</i>				
11.	di possedere l'idoneità fisica alle mansioni da svolgere con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio;				
12.	di accettare incondizionatamente, avendo preso visione, le norme contenute nell'Avviso di pubblica selezione;				
13.	di aver provveduto al pagamento della tassa del concorso di € 25,00.=				
14.	di essere informato che il trattamento dei dati personali avviene secondo le modalità previsti ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e s.m. e di aver consultato a tal fine l'Informativa Privacy al seguente link del sito istituzionale dell'APSP "Margherita Grazioli" <a href="#">Privacy</a> e di prestare il consenso al trattamento				
15.	di eleggere domicilio, ai fini della procedura concorsuale, presso il seguente indirizzo: Cognome e Nome _____ Via/Piazza/Loc. _____ Comune _____ Prov. _____ CAP _____ Telefono: _____ cellulare: _____ Eventuale indirizzo e-mail _____ e di impegnarsi fin d'ora a far conoscere eventuali successive variazioni di indirizzo, fino all'esaurimento della procedura concorsuale, mediante lettera raccomandata o PEC, riconoscendo che l'APSP Margherita Grazioli non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.				

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 che a quello dell'assunzione e che, pertanto, è obbligato a comunicare tempestivamente a questa Amministrazione ogni modifica relativa alla presente dichiarazione.

Allega alla domanda i seguenti documenti (barrare le caselle interessate):

- 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 le domanda);
- ricevuta del versamento di Euro 25,00 quale tassa di partecipazione al concorso;
- fotocopia delle declaratorie dei profili professionali/qualifiche ricoperti nei rapporti d'impiego presso pubbliche amministrazioni, enti, aziende pubbliche o private, comprensivi dell'indicazione dei titoli di studio richiesti per l'accesso, come indicati nei relativi contratti collettivi (*solo per coloro che non appartengono ad Enti del Comparto Autonomie locali della Provincia Autonoma di Trento*);
- curriculum vitae formativo e professionale redatto in formato europeo;
- ulteriore dichiarazione sostitutiva di certificazione servizi prestati presso altri Enti.

Data .....

Firma .....

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

Si attesta che la presente domanda

- è stata sottoscritta dall'interessato/a alla presenza dell'addetto/a al ritiro della stessa;
- è pervenuta già sottoscritta dall'interessato/a con allegata copia fotostatica di un documento d'identità;
- è pervenuta via PEC secondo le indicazioni contenute nell'avviso.

Trento, .....

.....

Prospetto A)

Periodo (indicare giorno, mese e anno)		Datore di lavoro	Figura professionale	Categoria/livello	Contratto applicato (allegare fotocopia delle declaratorie dei profili professionali/qualifiche)	Orario (a tempo pieno/a tempo parziale con indicazione del carico orario)	Natura del rapporto (a tempo determinato/a tempo indeterminato)
Dal	Al						

Il sottoscritto dichiara di aver effettuato i seguenti periodi di assenza non utili ai fini del calcolo dell'anzianità:

Assenze (indicare giorno, mese e anno)		Causale e normativa di riferimento	Totale (in anni, mesi, giorni)
Dal	Al		
Totale periodi di assenza (anni/mesi/giorni) =			

Data .....

Firma .....