

Spazio riservato all'ufficio

Al Comune di Pellizzano  
Piazza S. Maria n. 6  
**38020 PELLIZZANO (TN)**

**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PROGRESSIONE VERTICALE PER ESAMI PER UN POSTO A TEMPO PIENO DI COLLABORATORE CONTABILE – CATEGORIA C – LIVELLO EVOLUTO UFFICIO FINANZIARIO**

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
Prov.(\_\_\_\_)il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Prov. (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
tel cell. \_\_\_\_\_

presa visione dell'avviso di PROCEDURA DI PROGRESSIONE VERTICALE PER ESAMI PER UN POSTO A TEMPO PIENO DI COLLABORATORE CONTABILE – CATEGORIA C – LIVELLO EVOLUTO UFFICIO FINANZIARIO prot. n. \_\_\_\_\_ di data \_\_\_\_\_, indetto da codesta Amministrazione.

**CHIEDE**

di poter partecipare al concorso pubblico medesimo

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 28 Dicembre 2000 n. 445;

**DICHIARA**

**(completare/barrare le caselle interessate)**

1. di essere dipendente a tempo indeterminato del Comune di Pellizzano e di aver superato il periodo di prova;
2. di essere inquadrato nella categoria C livello base in qualità di assistente contabile o assistente amministrativo/contabile;
3. di essere in possesso di un'anzianità di servizio a tempo indeterminato di almeno 5 anni maturata presso i seguenti enti pubblici:

ENTE	INQUADRAMENTO CONTRATTUALE (FIGURA PROFESSIONALE, CATEGORIA E LIVELLO)	DATA INIZIO	DATA FINE

5.  che i periodi di servizio sopra indicati non sono stati caratterizzati da periodi di assenza per aspettative non retribuite o permessi non retribuite nonché da periodi di sospensione disciplinare dal servizio con privazione dello stipendio

Oppure

- che i periodi di servizio sopra indicati sono stati caratterizzati dai seguenti periodi di assenza per aspettative non retribuite o permessi non retribuiti o periodi di sospensione disciplinare dal servizio con privazione dello stipendio

TIPOLOGIA ASSENZA	DATA INIZIO	DATA FINE

6. di non aver riportato, nei due anni precedenti la data di scadenza del termine per la presentazione della presente domanda di partecipazione indicata nell'avviso di progressione verticale, sanzione disciplinare superiore al richiamo scritto
7. di non aver mai riportato una valutazione annuale negativa
8. di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per l'ammissione alla procedura di progressione verticale:  
diploma di \_\_\_\_\_  
conseguiti il \_\_\_\_\_ con votazione finale paria a \_\_\_\_\_  
presso l'Istituto \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_
9. (eventuale – barrare solo se in possesso di titolo di studio conseguito all'estero)  
 di essere in possesso della dichiarazione di equipollenza del proprio titolo di studio straniero al titolo di studio italiano rilasciata in data \_\_\_\_\_ dalla competente autorità italiana, come risultante della documentazione allegata  
 di essere in possesso della dichiarazione di equivalenza del proprio titolo di studio straniero al titolo di studio italiano ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. 165/2001 rilasciata in data \_\_\_\_\_ dalla competente autorità italiana, come da documentazione allegata

di aver avviato la procedura di richiesta di equivalenza del proprio titolo di studio straniero al titolo di studio italiano ai sensi dell'art. 38 del D. Lgs. 165/2001 in data \_\_\_\_\_

10. (eventuale – barrare la casella se ricorre il caso)

di appartenere alla categoria di soggetti di cui all'articolo 3 della L. 05.02.1992 n. 104 e s.m. e di richiedere l'ausilio di \_\_\_\_\_ e di \_\_\_\_\_

tempo aggiuntivo per l'espletamento delle prove di selezione, così come attestato dall'allegato certificato rilasciato dalla Commissione medica competente per territorio

11. (eventuale – barrare la casella se ricorre il caso)

Ai sensi del D.P.R. 9 maggio 1994 n. 487 e s.m. di aver diritto a:

Preferenza alla nomina per \_\_\_\_\_

Precedenza alla nomina per \_\_\_\_\_

n. figli a carico \_\_\_\_\_

12. di aver preso visione dell'informativa fornita dall'amministrazione comunale per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679;

13. di accettare incondizionatamente le norme contenute nell'avviso di procedura di progressione verticale sopra indicato

14. di prendere atto che ogni comunicazione relativa alla procedura verrà fatta attraverso il sito telematico del comune all'indirizzo [http://www.comune.pellizzano.tn.it/Amministrazione-Trasparente /Bandi - di - concorso/](http://www.comune.pellizzano.tn.it/Amministrazione-Trasparente/Bandi-di-concorso/) e all'albo telematico e che tali forme di pubblicità hanno valore di notifica a tutti gli effetti senza ulteriore comunicazione personale a mezzo posta

15. di prendere atto che l'elenco dei candidati ammessi, il calendario e il luogo di svolgimento delle prove d'esame saranno pubblicati nelle forme indicate al paragrafo Programma d'esame – Calendario esami dell'avviso di procedura di progressione verticale sopra indicato.

16. Impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni variazione anche temporanea del proprio indirizzo, recapito telefonico o indirizzo PEC, chiede altresì che ogni comunicazione inerente alla presente procedura di progressione verticale venga fatta al seguente indirizzo:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

cap. \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

eventuali recapiti telefonici \_\_\_\_\_

Posta elettronica \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(non autenticata ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)  
SI ALLEGA FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'

Allega alla domanda:

- ✓ fotocopia semplice di un documento di identità in corso di validità;
- ✓ tassa di concorso;
- ✓ elenco documenti