



**DICHIARA DI**

1	<input type="checkbox"/> essere nato/a a _____ (Prov. _____)
2	<input type="checkbox"/> essere Cittadino/a italiano  <p style="text-align: center;"><b>OPPURE</b></p> <input type="checkbox"/> essere cittadino/a di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (indicare il nome dello Stato): _____  <p style="text-align: center;"><b>ED INOLTRE</b></p> <input type="checkbox"/> godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza <input type="checkbox"/> essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica <input type="checkbox"/> avere adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla figura oggetto di concorso  <p style="text-align: center;"><b>OPPURE</b></p> <input type="checkbox"/> <b>non avere la cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea ma di essere familiare di cittadino/ a di uno degli Stati appartenenti dell'Unione Europea E di essere:</b> <input type="checkbox"/> titolare del diritto di soggiorno  <p style="text-align: center;"><b>O</b></p> <input type="checkbox"/> titolare del diritto di soggiorno permanente  <p style="text-align: center;"><b>ED inoltre</b></p> <input type="checkbox"/> godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza <input type="checkbox"/> essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica <input type="checkbox"/> avere adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla figura oggetto di concorso  <p style="text-align: center;"><b>OPPURE</b></p> <input type="checkbox"/> <b>essere cittadino/a di Paesi Terzi</b> <input type="checkbox"/> titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo  <p style="text-align: center;"><b>O</b></p> <input type="checkbox"/> titolare dello status di rifugiato <input type="checkbox"/> dello status di protezione sussidiaria  <p style="text-align: center;"><b>ED inoltre</b></p> <input type="checkbox"/> godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza <input type="checkbox"/> essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica <input type="checkbox"/> avere adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla figura oggetto di concorso
3	<input type="checkbox"/> di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego, rapportata alle mansioni lavorative richieste dalla figura professionale a concorso, con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio; per idoneità fisica all'impiego si intende l'idoneità di cui all'art. 41 c. 6 lett. a) del D.Lgs 81/2008; Gli aspiranti affetti da minorazione fisica o psichica devono specificare al successivo punto 16 l'ausilio necessario in relazione al proprio stato, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per sostenere le

	<p>prove d'esame, allegando certificato medico.</p>
4	<p><input type="checkbox"/> essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____</p> <p><input type="checkbox"/> NON essere iscritto/a o essere stato/a cancellato/a dalle liste elettorali medesime per i seguenti motivi:</p> <p>_____</p>
5	<p>in merito agli obblighi di leva:</p> <p><input type="checkbox"/> essere in posizione regolare nei confronti di tali obblighi</p> <p><input type="checkbox"/> NON essere in posizione regolare nei confronti di tali obblighi per i seguenti motivi:</p> <p><input type="checkbox"/> NON essere soggetto all'obbligo di leva</p>
6	<p><input type="checkbox"/> NON essere stato destinatario di sentenze di condanna o di applicazione della pena su richiesta di parte (patteggiamento) <u>passate in giudicato</u> o di decreti penali di condanna divenuti esecutivi e/o di NON essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza (compresi quelli per i quali sia stato concesso il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale e/o della sospensione condizionale della pena) e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa</p> <p><input type="checkbox"/> essere stato destinatario delle seguenti sentenze di condanna o di applicazione della pena su richiesta di parte (patteggiamento) <u>passate in giudicato</u> 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 (compresi quelli per i quali sia stato concesso il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale e/o della sospensione condizionale della pena) e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa</p> <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>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
7	<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'art. 35 bis del D.Lgs. 165/2001 e/o di NON essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza (compresi quelli per i quali sia stato concesso il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale e/o della sospensione condizionale della pena) e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa</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'art. 35 bis del D.Lgs. 165/2001 e/o di essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza (compresi quelli per i quali sia stato concesso il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale e/o della sospensione condizionale della pena) e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa</p> <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>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>



		<p>Conseguito in data (gg/mm/aaaa) _____</p> <p>Nello stato di _____</p> <p><input type="checkbox"/> di aver ottenuto il riconoscimento del titolo di studio estero</p> <p><input type="checkbox"/> di aver avviato la procedura di riconoscimento del titolo di studio estero</p> <p><i>I candidati che hanno conseguito il titolo di studio all'estero devono allegare il provvedimento di riconoscimento (tramite equivalenza o equipollenza) al corrispondente titolo italiano; in alternativa possono dichiarare di aver avviato la procedura per ottenerlo (fermo restando che il riconoscimento del titolo di studio dovrà comunque essere posseduto al momento dell'eventuale assunzione e/o inquadramento nella nuova qualifica).</i></p> <p><i>La mancata dichiarazione del titolo di studio sarà equiparata ad assenza del titolo richiesto per l'accesso e perciò comporterà l'esclusione.</i></p>																																																																													
<b>13</b>	<p><input type="checkbox"/> aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni (in caso di insufficienza degli spazi, allegare fogli ulteriori):</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Denominazione datore di lavoro</th> <th style="width: 10%;">Dal gg/mm/aa al gg/mm/aa</th> <th style="width: 10%;">Full time part time</th> <th style="width: 10%;">Orario settimanale</th> <th style="width: 10%;">Di ruolo tempo determinato</th> <th style="width: 10%;">Profilo professionale e livello o qualifica</th> <th style="width: 10%;">Ambito lavorativo/</th> <th style="width: 10%;">Causa risoluzione</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Denominazione datore di lavoro	Dal gg/mm/aa al gg/mm/aa	Full time part time	Orario settimanale	Di ruolo tempo determinato	Profilo professionale e livello o qualifica	Ambito lavorativo/	Causa risoluzione																																																																						
Denominazione datore di lavoro	Dal gg/mm/aa al gg/mm/aa	Full time part time	Orario settimanale	Di ruolo tempo determinato	Profilo professionale e livello o qualifica	Ambito lavorativo/	Causa risoluzione																																																																								
<b>14</b>	<p><input type="checkbox"/> che il proprio stato famiglia è il seguente:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">COGNOME</th> <th style="width: 20%;">NOME</th> <th style="width: 15%;">NATO IL</th> <th style="width: 15%;">LUOGO NASCITA</th> <th style="width: 10%;">DI</th> <th style="width: 20%;">RAPPORTO CON IL DICHIARANTE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td>richiedente</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	COGNOME	NOME	NATO IL	LUOGO NASCITA	DI	RAPPORTO CON IL DICHIARANTE						richiedente																																																																		
COGNOME	NOME	NATO IL	LUOGO NASCITA	DI	RAPPORTO CON IL DICHIARANTE																																																																										
					richiedente																																																																										
<b>15</b>	<p><input type="checkbox"/> essere iscritto/a alle liste di cui all'art. 8 della L. 12.3.99 n. 68 (elenchi categorie protette)</p>																																																																														

	<p>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>
16	<p><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 o di soggetti portatori di disturbi specifici di apprendimento e richiedere, per l'espletamento delle prove eventuali ausili in relazione all'handicap o ai disturbi specifici di apprendimento (DSA) e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per sostenere le prove d'esame; specificare quali: _____</p> <p>_____</p> <p>(La mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà nel non volerne beneficiare)</p> <p><b>I candidati dovranno allegare alla domanda (o far pervenire all'APSP "Giovanni Endrizzi" in tempo utile rispetto allo svolgimento delle prove), in originale o in copia autenticata, certificazione relativa allo specifico handicap o al disturbo specifico di apprendimento rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio, con indicazione dei tempi aggiuntivi e/o degli ausili di cui il candidato dovesse, eventualmente, avere bisogno.</b></p> <p><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 o di soggetti portatori di disturbi specifici di apprendimento (DSA)</p> <p><input type="checkbox"/> per i candidati portatori di disturbi specifici di apprendimento (DSA): richiedere di sostituire la prova scritta e la prova pratica, se svolta in forma scritta, con un colloquio orale di analogo contenuto disciplinare (tale richiesta deve essere supportata dalla certificazione medica prevista dal bando)</p> <p><input type="checkbox"/> per i candidati portatori di disturbi specifici di apprendimento (DSA): NON richiedere di sostituire la prova scritta e la prova pratica, se svolta in forma scritta, con un colloquio orale di analogo contenuto disciplinare</p>
17	<p><input type="checkbox"/> appartenere alla/alle categorie di cui all'Allegato A) del bando di concorso relativo ai titoli di preferenza (indicare quale categoria):</p> <p><input type="checkbox"/> (se appartenenti alla categoria di cui al punto 5) dell'Allegato A) indicare il numero di figli a carico)</p> <p><input type="checkbox"/> NON appartenere alla/alle categorie di cui all'Allegato A) del bando di concorso relativo ai titoli di preferenza</p>
18	<p><input type="checkbox"/> aver provveduto al versamento di euro 25,00 quale tassa di partecipazione al concorso entro i termini di presentazione della domanda mediante sistema di pagamento PagoPa (allegare la ricevuta)</p>
19	<p><input type="checkbox"/> Appartenere alla seguente categoria riservata:</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Militari volontari delle forze armate</p> <p><input type="checkbox"/> NON appartenere ad alcuna categoria riservata</p>

20	<input type="checkbox"/> dare il proprio consenso affinché il proprio nominativo venga eventualmente trasmesso, su richiesta, ad altri enti pubblici per eventuali assunzioni
21	<input type="checkbox"/> aver preso visione delle condizioni di ammissione al concorso e di tutti gli articoli del bando e di accettarli incondizionatamente, nonché della nota informativa per il trattamento dei dati personali riportata nel bando di concorso
22	<input type="checkbox"/> di non aver apportato modifiche al testo originale del modello di domanda allegato al bando di concorso.

**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 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'A.P.S.P. " Giovanni Endrizzi" ogni modifica relativa alla presente dichiarazione.**

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 3) e 16) non hanno valore di autocertificazione

Allega altresì alla presente domanda:	
o	fotocopia semplice di un documento di identità
o	ricevuta del versamento di euro 25,00
o	altri allegati
<p>Si invitano i candidati a non produrre documentazione non richiesta nel bando (es. partecipazione ad attività formativa, pubblicazioni, certificazioni di servizio etc.) in quanto il concorso è indetto per soli esami senza attribuzione di uno specifico punteggio per la valutazione dei titoli..</p>	

In fede,

Data

Luogo

Firma

\_\_\_\_\_

**Spazio riservato all'ufficio**

Si attesta che, ai sensi dell'art. 38, c. 3, Del D.P.R. n° 445 del 28 dicembre 2000, 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.

Lavis, \_\_\_\_\_

L'incaricato al ricevimento

\_\_\_\_\_