

Rif. prot. n. -- di data ---

Al Comune di Avio
Servizio Segreteria
Piazza V. Emanuele III n. 1
38063 – AVIO (TN)

segreteria@pec.comune.avio.tn.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI PROGRESSIONE VERTICALE PER ESAMI, AI SENSI DELL'ART. 15 DELL'ORDINAMENTO PROFESSIONALE DEL PERSONALE DELL'AREA NON DIRIGENZIALE DEL COMPARTO AUTONOMIE LOCALI, PER LA COPERTURA DI UN POSTO A TEMPO PIENO E INDETERMINATO NELLA FIGURA DI COLLABORATORE AMMINISTRATIVO – CATEGORIA C - LIVELLO EVOLUTO.

Il/la sottoscritto/a:

Cognome	Nome
---------	------

Dipendente a tempo indeterminato del Comune di Avio, nella figura professionale di _____, categoria C, livello BASE,

presa visione dell'avviso di pubblica selezione prot. n. 10665 di data 30 ottobre 2024 per la progressione verticale per esami, ai sensi dell'art. 15 dell'Ordinamento professionale del personale dell'area non dirigenziale del comparto autonomie locali per la copertura di un posto a tempo pieno e indeterminato nella figura di Collaboratore amministrativo – categoria C livello evoluto presso il Servizio Ragioneria e Tributi.

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura medesima.

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,

DICHIARA

(barrare e completare le caselle che interessano)

di essere nat ___ a _____ (prov. _____) il _____,

codice fiscale _____,

di essere residente a _____ (prov. _____)

c.a.p. _____ via/frazione _____;

di essere dipendente a tempo indeterminato del Comune di Avio, inquadrata nel profilo professionale di Assistente amministrativo, Categoria C livello Base e di aver superato il periodo di prova alla data di scadenza del termine per la presentazione della domanda e di essere attualmente assegnato al Servizio _____;

di aver maturato un'anzianità di servizio di almeno 5 anni nel livello BASE della categoria C del profilo professionale di Assistente amministrativo presso il Comune di Avio;

OPPURE

di aver maturato un'anzianità di servizio di almeno 5 anni a tempo indeterminato nel livello BASE della categoria C del profilo professionale di Assistente amministrativo presso i seguenti enti:

ENTE	CATEGORIA, LIVELLO E PROFILO	PERIODO

di possedere il seguente titolo di studio:

DIPLOMA	ISTITUTO	DATA DI CONSEGUIMENTO DEL DIPLOMA
VOTAZIONE		

di aver usufruito, presso altri enti diversi dal Comune di Avio, nei 5 anni necessari per l'ammissione alla procedura di progressione verticale, dei seguenti periodi di assenza non computabili ai fini del calcolo dell'anzianità di servizio:

TIPOLOGIA DI ASSENZA	ENTE	PERIODO

di non essere stat___soggett___a periodi di sospensione disciplinare dal servizio con privazione dello stipendio;
OPPURE

di essere stat___soggett___a sospensione disciplinare dal servizio con privazione dello stipendio nei seguenti periodi:

ENTE	PERIODO

di non aver riportato, negli ultimi due anni precedenti la data di scadenza dei termini per la presentazione della domanda, una valutazione negativa nonché una sanzione disciplinare superiore al richiamo scritto;

di possedere il seguente titolo comportante il diritto di precedenza alla nomina ai sensi dell'articolo 5 comma 4 del D.P.R. 9 maggio 1994 n. 487 e successive modificazioni ed integrazioni:

_____ come risultante dalla documentazione allegata

di possedere i seguenti titoli di preferenza, a parità di valutazione, _____

_____ come risultante dalla documentazione allegata

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 SÌ NO

Se SÌ specificare quali

(i candidati dovranno 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 di cui i/le candidati/e dovesse eventualmente avere bisogno, sarà necessario allegare un certificato medico).

DICHIARA INOLTRE

(Le dichiarazioni di cui ai seguenti punti non hanno valore di autocertificazione.)

di prestare il consenso e di essere informato che il trattamento dei dati personali avviene secondo le modalità previste 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 riportata nell'avviso di progressione verticale.

di accettare incondizionatamente, avendone presa visione, le norme contenute nell'avviso di progressione verticale prot. n. 10665 di data 30 ottobre 2024 ivi comprese le modalità di comunicazione ai candidati relativamente ad ammissioni, esclusioni date di svolgimento delle prove d'esame, eventuali avvisi di spostamento della data, del luogo e dell'orario delle prove concorsuali (nel rispetto dei termini di preavviso previsti dalla normativa vigente), l'esito delle prove e la graduatoria finale.

di essere a conoscenza e di accettare fin d'ora il fatto che le informazioni relative alla presente procedura, compresa l'eventuale data e luogo delle prove d'esame, saranno comunicati mediante avviso pubblicato all'Albo pretorio online del Comune e sul sito internet del Comune di Avio – sezione Amministrazione Trasparente – Bandi di concorso e che la mancata presentazione a sostenere le prove negli orari e nella sede indicati sarà considerata quale rinuncia al concorso;

di impegnarsi a comunicare tempestivamente a mezzo lettera raccomandata o a mezzo PEC ogni variazione anche temporanea del proprio indirizzo e/o recapito telefonico; chiede altresì che ogni comunicazione inerente la procedura venga fatta al seguente indirizzo (l'indicazione precisa del recapito, incluso numero telefonico, è obbligatoria qualora diversa dalla residenza):

Cognome _____ Nome _____

Comune di _____ (prov. _____) CAP _____

frazione/via/civico _____

telefono _____ cellulare _____

e-mail _____ PEC _____

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.

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 la domanda);

altra documentazione _____

Data _____

Firma _____