

Spett.le  
SERVIZIO PER IL PERSONALE  
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO  
Via don Giuseppe Grazioli, 1  
38122 TRENTO  
serv.personale@pec.provincia.tn.it

**CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER L'ACCESSO ALLA QUALIFICA DI DIRETTORE CUI AFFIDARE L'INCARICO DI PREPOSIZIONE ALL'UFFICIO POLITICHE PER I GIOVANI E SERVIZIO CIVILE, INCARDINATO PRESSO IL DIPARTIMENTO ISTRUZIONE E CULTURA DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO**

e

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ  
(AUTOCERTIFICAZIONE)**

Il/la sottoscritto/a (*cognome*) \_\_\_\_\_ (*nome*) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) in data \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) C.A.P. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(*solo se diverso dalla residenza*)  
e domiciliato/a in \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_ ) C.A.P. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
numero telefonico \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**Eventuale diverso recapito presso il quale inviare tutte le comunicazioni relative alla presente domanda :**

\_\_\_\_\_

presa visione del bando di concorso pubblico, per titoli ed esami, per l'accesso alla qualifica di Direttore cui affidare l'incarico di preposizione all'Ufficio politiche per i giovani e servizio civile, incardinato presso il Dipartimento istruzione e cultura della Provincia autonoma di Trento

**CHIEDE**

di poter partecipare al suddetto concorso

e, a tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

# DICHIARA DI:

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1) | essere nato/a a _____ (prov. _____ ) il _____ ;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 2) | <div> <input type="checkbox"/> <i>essere cittadino/a italiano</i> </div> <div style="text-align: center;"><b>oppure</b></div> <div> <input type="checkbox"/> <i>essere cittadino/a di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (indicare il nome dello Stato):</i> _____ ;         </div> <div style="text-align: center;">e</div> <div> <input type="checkbox"/> godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza;<br/> <input type="checkbox"/> essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica<br/> <input type="checkbox"/> avere adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla figura oggetto di concorso;         </div> <div style="text-align: center;"><b>oppure</b></div> <div> <input type="checkbox"/> <i>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:</i> </div> <div> <input type="checkbox"/> titolare del diritto di soggiorno         </div> <div style="text-align: center;">o</div> <div> <input type="checkbox"/> titolare del diritto di soggiorno permanente         </div> <div style="text-align: center;">e</div> <div> <input type="checkbox"/> godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza;<br/> <input type="checkbox"/> essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica<br/> <input type="checkbox"/> avere adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla figura oggetto di concorso;         </div> <div style="text-align: center;"><b>oppure</b></div> <div> <input type="checkbox"/> <i>essere cittadino/a di Paesi Terzi</i> </div> <div> <input type="checkbox"/> titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo         </div> <div style="text-align: center;">o</div> <div> <input type="checkbox"/> titolare dello status di rifugiato         </div> <div style="text-align: center;">o</div> <div> <input type="checkbox"/> dello status di protezione sussidiaria         </div> <div style="text-align: center;">e</div> <div> <input type="checkbox"/> godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza;<br/> <input type="checkbox"/> essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica<br/> <input type="checkbox"/> avere adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla figura oggetto di concorso;         </div> |
| 3) | essere fisicamente idoneo/a all'impiego in relazione alle mansioni lavorative richieste dalla figura professionale a concorso.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 4) | <input type="checkbox"/> essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|    | <input type="checkbox"/> NON essere iscritto/a o essere stato/a cancellato/a dalle liste elettorali medesime per i seguenti motivi: _____ ;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5) | <input type="checkbox"/> aver adempiuto agli obblighi di leva: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> essere in posizione regolare nei confronti di tali obblighi;</li> <li><input type="checkbox"/> NON essere in posizione regolare nei confronti di tali obblighi per i seguenti motivi: _____</li> </ul> <input type="checkbox"/> non essere soggetto all'obbligo di leva;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 6) | <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 <u>divenuti esecutivi</u> e/o di NON essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa (ATTENZIONE: vanno indicati anche quelli non risultanti nel casellario giudiziale richiesto dall'interessato, come, a titolo esemplificativo e non esaustivo, quelli per i quali sia stato concesso il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale e/o della sospensione condizionale della pena);<br><br><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 e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa (ATTENZIONE: vanno indicati anche quelli non risultanti nel casellario giudiziale richiesto dall'interessato, come, a titolo esemplificativo e non esaustivo, quelli per i quali sia stato concesso il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale e/o della sospensione condizionale della pena);<br><br>_____<br><i>(Indicare l'elenco completo delle stesse con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo)</i> |
| 7) | <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;<br><br><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;<br><br>_____<br><i>(Indicare l'elenco completo delle stesse con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo)</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 8) | <input type="checkbox"/> NON essere a conoscenza di avere procedimenti penali pendenti (ATTENZIONE: vanno indicate anche tutte le sentenze non definitive);<br><br><input type="checkbox"/> essere a conoscenza di avere i seguenti procedimenti penali pendenti (indicare gli estremi in maniera completa):<br><br>estremi del procedimento _____<br>tipo di reato _____<br>l'organo giudiziario presso il quale è pendente _____<br>sito in _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 9) | <input type="checkbox"/> NON essere stato/a destituito/a, o licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per aver conseguito l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile oppure per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della Pubblica Amministrazione;<br><br><input type="checkbox"/> essere stato/a destituito/a, o licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per aver conseguito l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile oppure per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della Pubblica Amministrazione;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10) | essere consapevole del fatto che, con riferimento agli ultimi 5 anni precedenti all'eventuale assunzione, l'essere stati destituiti o licenziati da una pubblica amministrazione per giustificato motivo soggettivo o per giusta causa o l'essere incorsi nella risoluzione del rapporto di lavoro in applicazione dell'art. 32 quinquies, del Codice penale o per mancato superamento del periodo di prova nella medesima categoria e livello a cui si riferisce l'assunzione, comporta l'impossibilità ad essere assunti;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 11) | NON risultare già in possesso della qualifica di Dirigente o di Direttore in servizio presso la Provincia Autonoma di Trento o Enti funzionali;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 12) | <div data-bbox="140 443 1533 929"> <input type="checkbox"/> essere in possesso del diploma di laurea in<br/> <hr/> durata legale di anni _____<br/> conseguito in data (gg/mm/aaaa) _____ punteggio conseguito _____<br/> presso l'Università _____<br/> sita in _____<br/> <br/> <input type="checkbox"/> vecchio ordinamento<br/> <hr/> <br/> <input type="checkbox"/> specialistica/magistrale (indicare il numero della classe di laurea e la dicitura)<br/> <hr/> </div> <p data-bbox="188 969 1533 1037"><b>La mancata dichiarazione del diploma di laurea sarà equiparata ad assenza di titolo di studio richiesto per l'accesso e perciò comporterà l'esclusione.</b></p> <div data-bbox="140 1093 1533 1451"> <input type="checkbox"/> essere in possesso del titolo di studio estero di:<br/> <hr/> conseguito in data (gg/mm/aaaa) _____<br/> nello Stato di _____<br/> <br/> <input type="checkbox"/> di aver ottenuto il riconoscimento del titolo di studio estero (<u>allegare il provvedimento di riconoscimento</u>);<br/> <input type="checkbox"/> di aver avviato la procedura di riconoscimento del titolo di studio estero entro i termini previsti per la presentazione della domanda (allegare la documentazione). </div> <p data-bbox="172 1478 1533 1612"><b>I candidati che hanno conseguito il titolo di studio all'estero dovranno possedere il riconoscimento (tramite equivalenza o equipollenza) del titolo di studio o dichiarare di aver avviato la procedura per ottenerlo, fermo restando che il riconoscimento del titolo di studio estero dovrà comunque essere posseduto al momento dell'eventuale assunzione e/o inquadramento nella nuova qualifica.</b></p> <p data-bbox="177 1646 1533 1709"><b>La mancata dichiarazione del diploma di laurea sarà equiparata ad assenza di titolo di studio richiesto per l'accesso e perciò comporterà l'esclusione.</b></p> |

13) avere la seguente anzianità di servizio nei livelli e nelle qualifiche richieste per l'accesso al concorso:

*Questa sezione è valevole sia per il requisito d'accesso (si veda il punto 7 del bando) sia per la valutazione dei titoli di anzianità (A.1) –*

| DAL (gg/mm/aaaa)<br>AL (gg/mm/aaaa) | PROFILO<br>PROFESSIONALE E<br>LIVELLO O<br>QUALIFICA | DENOMINAZIONE<br>DELL'ENTE<br>(PUBBLICO O<br>PRIVATO)<br>E CONTRATTO<br>COLLETTIVO<br>APPLICATO | MANSIONI SVOLTE | NATURA DEL<br>RAPPORTO<br><br><u>specificare se:</u><br>- di ruolo<br>- a tempo determinato | TIPOLOGIA ORARIA<br><br><u>specificare se:</u><br>- tempo pieno<br>- tempo parziale<br>- <u>tempo parziale cura figli fino a<br/>dieci anni, dei conviventi, dei<br/>parenti e degli affini fino al<br/>secondo grado non autosufficienti</u> | ORARIO<br>(Esempio<br>18/36) |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
|                                     |                                                      |                                                                                                 |                 |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                               |                              |
|                                     |                                                      |                                                                                                 |                 |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                               |                              |
|                                     |                                                      |                                                                                                 |                 |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                               |                              |
|                                     |                                                      |                                                                                                 |                 |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                               |                              |
|                                     |                                                      |                                                                                                 |                 |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                               |                              |
|                                     |                                                      |                                                                                                 |                 |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                               |                              |

per un totale di \_\_\_\_\_ (aa/mm/gg)

| 14)                                | <p>aver effettuato i seguenti periodi di assenza non utili ai fini del calcolo del periodo utile per l'accesso e dell'anzianità di servizio:</p> <table border="1" data-bbox="327 209 1684 563"> <thead> <tr> <th data-bbox="327 209 600 344">DAL (gg/mm/aaaa)<br/>AL(gg/mm/aaaa)</th> <th data-bbox="600 209 1391 344">TITOLO DELL'ASSENZA</th> <th data-bbox="1391 209 1684 344">TOTALE<br/>(aa.mm.gg)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>                                     | DAL (gg/mm/aaaa)<br>AL(gg/mm/aaaa) | TITOLO DELL'ASSENZA | TOTALE<br>(aa.mm.gg) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| DAL (gg/mm/aaaa)<br>AL(gg/mm/aaaa) | TITOLO DELL'ASSENZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | TOTALE<br>(aa.mm.gg)               |                     |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |                     |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |                     |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |                     |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |                     |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15)                                | <p><input type="checkbox"/> essere iscritto/a alle liste di cui all'art. 8 della L. 12.3.99 n. 68 (<i>elenchi categorie protette</i>)<br/>indicare l'Amministrazione presso cui si è iscritti:</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> NON essere iscritto/a alle liste di cui all'art. 8 della L. 12.3.99 n. 68 (<i>elenchi categorie protette</i>);</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                    |                     |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16)                                | <p><input type="checkbox"/> appartenere alla/alle categorie di cui all'Allegato A) del bando di concorso relativo ai <i>titoli di preferenza</i><br/>indicare quale categoria:</p> <p>_____</p> <p><b>NB:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– se appartenenti alla categoria di cui al punto 15) dell'Allegato A) indicare l'Amministrazione competente;</li> <li>– se appartenenti alla categoria di cui al punto 5) dell'Allegato A) indicare il n. di figli a carico;</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> NON appartenere alla/alle categorie di cui all'Allegato A) del bando di concorso relativo ai <i>titoli di preferenza</i>;</p> |                                    |                     |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 17) | <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 alla disabilità o ai disturbi specifici di apprendimento (DSA) e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per sostenere le prove d'esame</p> <p>specificare quali: _____;<br/> <i>(La mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà nel non volerne beneficiare)</i></p> <p><b>I candidati dovranno far pervenire, in tempo utile rispetto allo svolgimento delle prove, in originale o in copia autenticata, all'Ufficio Concorsi e assunzioni , via D. G. Grazioli n. 1, Trento, certificazione relativa alla disabilità 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> <hr/> <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 (tale richiesta deve essere supportata dalla certificazione medica prevista dal bando);</p> <p><input type="checkbox"/> NON essere portatori di disturbi specifici di apprendimento (DSA);</p> |
| 18) | <p>aver provveduto al versamento di euro 25,00 quale tassa di partecipazione al concorso mediante sistema di pagamento PagoPa (<b><u>la ricevuta di versamento di euro 25,00 deve essere allegata alla presente domanda di partecipazione</u></b>)</p> <p>referimenti pagamento:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• causale: <b>Cognome Nome Tassa</b>“Direttore Ufficio politiche giovani e servizio civile”</li> <li>• data effettuazione pagamento: _____</li> <li>• Codice Avviso o Codice IUV (identificativo univoco di versamento) _____</li> </ul> <p><b><i>Per effettuare il pagamento si rimanda al seguente link:</i></b> <a href="https://pagopa.provincia.tn.it/">https://pagopa.provincia.tn.it/</a></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 19) | <p>essere idoneo nella procedura prevista dall'art. 30 bis della L.p. n. 7/97 (accertamento del potenziale)</p> <p><input type="checkbox"/> SI</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

**20)** Come sei venuta/o a conoscenza di questo concorso? (barrare una o più caselle)

- ☐ BUR
- ☐ Sito istituzionale della Provincia autonoma di Trento
- ☐ Newsletter Ufficio Concorsi della Provincia autonoma di Trento
- ☐ Agenzia del lavoro - canali social dell'Agenzia
- ☐ Canali social della PaT (Facebook, Instagram, Linkedin, Altro)
- ☐ Articoli di giornale cartaceo/online
- ☐ TV
- ☐ Video promozionali della campagna “Cresciamo insieme”
- ☐ Stand informativi presso fiere di settore
- ☐ Passa parola
- ☐ Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**  
**di essere in possesso dei seguenti titoli:**

**A.2. Incarichi svolti presso enti (pubblici o privati) diversi dalla Provincia Autonoma di Trento e i suoi Enti funzionali. Si ricomprendono gli incarichi direzionali, svolti, esclusivamente in qualità di titolare, nel periodo utile per l'accesso al concorso o nel periodo valutabile come anzianità di servizio, affidati con provvedimento formale dell'organo competente all'attribuzione dell'incarico:**

☐ SI, già dichiarati nel concorso di \_\_\_\_\_

☐ SI, nuove dichiarazioni:

| <b>DAL</b><br>(gg/mm/aaaa)<br><b>AL</b><br>(gg/mm/aaaa) | <b>TIPO DI INCARICO</b> | <b>MANSIONI SVOLTE</b> | <b>ENTE</b> | <b>ESTREMI DEL PROVVEDIMENTO DI<br/>ATTRIBUZIONE</b> | <b>CONTRATTO COLLETTIVO<br/>DI RIFERIMENTO</b> |
|---------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|-------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
|                                                         |                         |                        |             |                                                      |                                                |
|                                                         |                         |                        |             |                                                      |                                                |
|                                                         |                         |                        |             |                                                      |                                                |
|                                                         |                         |                        |             |                                                      |                                                |
|                                                         |                         |                        |             |                                                      |                                                |

☐ Nessun incarico svolto

### A.2.bis Altre attività:

- ☐ di aver svolto la seguente attività in libera professione (**comprovata da idonea documentazione pena la non valutazione dei periodi indicati**):

| DAL (gg/mm/aaaa) | AL (gg/mm/aaaa) | DESCRIZIONE ATTIVITÀ IN LIBERA PROFESSIONE |
|------------------|-----------------|--------------------------------------------|
|                  |                 |                                            |
|                  |                 |                                            |
|                  |                 |                                            |
|                  |                 |                                            |
|                  |                 |                                            |
|                  |                 |                                            |
|                  |                 |                                            |
|                  |                 |                                            |
|                  |                 |                                            |
|                  |                 |                                            |

- ☐ di possedere l'abilitazione richiesta per l'esercizio dell'attività in libera professione di cui sopra  
conseguita presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- ☐ di essere/essere stato iscritto al seguente albo professionale per il periodo di svolgimento dell'attività in libera professione  
(indicare albo e sede): \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- ☐ di versare/aver versato i relativi contributi previdenziali relativi al periodo di svolgimento dell'attività in libera professione presso:  
\_\_\_\_\_

- ☐ di non aver svolto attività in libera professione.

## B. TITOLI DI CULTURA

**B.1. Pubblicazioni (da allegare un numero massimo di 20 a scelta del candidato – vedere bando):**

**N.B.** Le pubblicazioni dichiarate nella presente domanda di partecipazione dovranno essere presentate preferibilmente come allegato alla domanda; alternativamente, potranno essere prodotte personalmente alla segreteria dell'Ufficio concorsi e assunzioni, tassativamente entro 15 giorni dal termine ultimo di presentazione delle domande, unitamente ad un elenco dettagliato delle pubblicazioni prodotte.

Le pubblicazioni valutabili sono quelle riferite ai 10 anni precedenti a quello del termine di scadenza della presentazione delle domande (farà fede la data di pubblicazione).

☐ SI, già dichiarati nel concorso di \_\_\_\_\_

☐ SI, nuove dichiarazioni:

| TITOLO | RIVISTA O VOLUME | EDITORE | DATA E LUOGO DI PUBBLICAZIONE | TIPOGrafo O STAMPATORE<br>(se la pubblicazione è online il relativo indirizzo web) | REG. TRIBUNALE<br>(numero e data) | N. PAGINE |
|--------|------------------|---------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------|
|        |                  |         |                               |                                                                                    |                                   |           |
|        |                  |         |                               |                                                                                    |                                   |           |
|        |                  |         |                               |                                                                                    |                                   |           |
|        |                  |         |                               |                                                                                    |                                   |           |
|        |                  |         |                               |                                                                                    |                                   |           |
|        |                  |         |                               |                                                                                    |                                   |           |
|        |                  |         |                               |                                                                                    |                                   |           |
|        |                  |         |                               |                                                                                    |                                   |           |
|        |                  |         |                               |                                                                                    |                                   |           |

| <b>TITOLO</b> | <b>RIVISTA O VOLUME</b> | <b>EDITORE</b> | <b>REG. TRIBUNALE<br/>(numero e data)</b> | <b>N. PAGINE</b> |
|---------------|-------------------------|----------------|-------------------------------------------|------------------|
|               |                         |                |                                           |                  |
|               |                         |                |                                           |                  |
|               |                         |                |                                           |                  |
|               |                         |                |                                           |                  |
|               |                         |                |                                           |                  |
|               |                         |                |                                           |                  |
|               |                         |                |                                           |                  |
|               |                         |                |                                           |                  |
|               |                         |                |                                           |                  |
|               |                         |                |                                           |                  |

☐ Nessuna pubblicazione

**B.2. Corsi di specializzazione post-laurea e corsi di qualificazione e aggiornamento professionale (vedere bando):**

☐ SI, già dichiarati nel concorso di \_\_\_\_\_

☐ SI, nuove dichiarazioni:

| TITOLO | TENUTO IN DATA | DURATA CORSO<br>(in ore) | ENTE ORGANIZZATORE | ESAME<br>FINALE<br>(si/no) | VALUTAZIONE<br>FINALE<br>(positiva/negativa) |
|--------|----------------|--------------------------|--------------------|----------------------------|----------------------------------------------|
|        |                |                          |                    |                            |                                              |
|        |                |                          |                    |                            |                                              |
|        |                |                          |                    |                            |                                              |
|        |                |                          |                    |                            |                                              |
|        |                |                          |                    |                            |                                              |
|        |                |                          |                    |                            |                                              |
|        |                |                          |                    |                            |                                              |
|        |                |                          |                    |                            |                                              |

☐ Nessun corso e/o aggiornamento professionale

**B.2. Abilitazioni all'esercizio della professione/certificazioni lingua straniera ed ICDL/ECDL(vedere bando):**

**N.B. per ogni lingua straniera conosciuta e per ICDL/ECDL dovrà essere presentata, entro la data di scadenza prevista per la presentazione della presente domanda di partecipazione al concorso, pena la non valutazione, idonea certificazione.**

☐ SI, già dichiarati nel concorso di

---

☐ SI, nuove dichiarazioni:

| Tipo di abilitazione/certificazione lingua straniera ed ICDL/ECDL | Conseguita in data |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------|
|                                                                   |                    |
|                                                                   |                    |
|                                                                   |                    |
|                                                                   |                    |
|                                                                   |                    |
|                                                                   |                    |
|                                                                   |                    |
|                                                                   |                    |
|                                                                   |                    |
|                                                                   |                    |
|                                                                   |                    |
|                                                                   |                    |
|                                                                   |                    |
|                                                                   |                    |
|                                                                   |                    |
|                                                                   |                    |

☐ Nessuna abilitazione/certificazione

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'Amministrazione provinciale 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 17) non hanno valore di autocertificazione.

|                                              |                                                       |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <b>Allega altresì alla presente domanda:</b> |                                                       |
| <input type="checkbox"/>                     | <b>fotocopia semplice di un documento di identità</b> |
| <input type="checkbox"/>                     | <b>ricevuta del versamento di euro 25,00</b>          |
| <input type="checkbox"/>                     | <b>altri allegati:</b>                                |

In fede,

Data

Luogo

Firma

*(è ammessa la firma autografa o digitale)*