

In carta libera (L. 370/88)

Al Comune di Ville d'Anaunia  
Piazza Liberazione n. 34  
Frazione Tuenno  
**38019 VILLE D'ANAUNIA (TN)**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA  
PROCEDURA INTERNA DI PROGRESSIONE VERTICALE PER ESAMI  
PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO  
e TEMPO PARZIALE (28 ore/sett.)  
DELLA SEGUENTE FIGURA PROFESSIONALE:  
“ASSISTENTE AMMINISTRATIVO”  
CATEGORIA C LIVELLO BASE**

ai sensi dell'art. 16 dell'Ordinamento professionale del personale dell'area non dirigenziale  
del comparto Autonomie locali

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail e/o PEC \_\_\_\_\_  
Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

presa visione dell'avviso prot. 8345 di data 31/08/2023 per la progressione verticale per esami, ai sensi dell'articolo 16 dell'Ordinamento professionale del personale dell'area non dirigenziale del comparto autonomie locali per la copertura di n. 1 (uno) posto di “Assistente amministrativo” – cat. C Liv. Base a tempo indeterminato e a tempo parziale (28 ore/sett.) presso il Servizio Tecnico,

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla procedura medesima.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, a conoscenza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dall'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 sono puniti ai sensi del codice penale (articoli 476 e seguenti) e delle leggi speciali in materia;

**DICHIARA**

*(barrare e completare le caselle che interessano)*

1)	<input type="checkbox"/>	di essere nato/a a _____ (Prov. ____ ) il _____ codice fiscale _____									
2)	<input type="checkbox"/>	di essere residente a _____ (____) CAP _____ in via _____ n. _____									
3)	<input type="checkbox"/>	di essere dipendente a tempo indeterminato del Comune di Ville d’Anaunia.									
4)	<input type="checkbox"/>	di essere inquadrato/a, alla data di scadenza dei termini per la presentazione delle domande, nel profilo professionale di “Coadiutore amministrativo/Coadiutore amministrativo contabile”, cat. B Livello evoluto presso il Comune di Ville d’Anaunia;									
5)	<input type="checkbox"/>	di aver maturato un’anzianità di servizio a tempo indeterminato di almeno 5 anni nel livello Evoluto della categoria B del profilo professionale di “Coadiutore amministrativo/Coadiutore amministrativo – contabile” presso il Comune di Ville d’Anaunia <b>OPPURE</b> <input type="checkbox"/> di aver maturato un’anzianità di servizio di almeno 5 anni a tempo indeterminato nel livello Evoluto della categoria B del profilo professionale di “Coadiutore amministrativo/Coadiutore amministrativo – contabile” o superiore categoria e livello o qualifica funzionale corrispondente presso i seguenti Enti:									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">ENTE</th> <th style="width: 45%;">CATEGORIA, LIVELLO, FIGURA O QUALIFICA PROFESSIONALE E PROFILO PROFESSIONALE</th> <th style="width: 30%;">PERIODO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>			ENTE	CATEGORIA, LIVELLO, FIGURA O QUALIFICA PROFESSIONALE E PROFILO PROFESSIONALE	PERIODO						
ENTE	CATEGORIA, LIVELLO, FIGURA O QUALIFICA PROFESSIONALE E PROFILO PROFESSIONALE	PERIODO									
6)	<input type="checkbox"/>	di possedere il seguente titolo di studio:									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">DIPLOMA</th> <th style="width: 35%;">ISTITUTO</th> <th style="width: 40%;">DATA CONSEGUIMENTO DEL DIPLOMA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>			DIPLOMA	ISTITUTO	DATA CONSEGUIMENTO DEL DIPLOMA						
DIPLOMA	ISTITUTO	DATA CONSEGUIMENTO DEL DIPLOMA									
7)	<input type="checkbox"/>	l’assenza di valutazioni annuali negative e sanzioni disciplinari, come previsto dall’articolo 18 dell’Accordo 20.04.2007;									
8)	<input type="checkbox"/>	di non essere stato/a soggetto/a a periodi di sospensione disciplinare dal servizio con privazione dello stipendio <b>OPPURE</b> <input type="checkbox"/> di essere stato/a soggetto/a a periodi di sospensione disciplinare dal servizio con privazione dello stipendio nei seguenti periodi:									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">ENTE</th> <th style="width: 50%;">PERIODO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>			ENTE	PERIODO							
ENTE	PERIODO										
9)	<input type="checkbox"/>	di aver usufruito, presso altri Enti diversi dal Comune di Ville d’Anaunia, nei 5 anni necessari per l’ammissione alla procedura di progressione verticale, dei seguenti periodi di assenza per aspettative non retribuite o permessi non retribuiti non computabili ai fini del calcolo dell’anzianità di servizio:									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">TIPOLOGIA DI ASSENZA</th> <th style="width: 33%;">ENTE</th> <th style="width: 34%;">PERIODO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>			TIPOLOGIA DI ASSENZA	ENTE	PERIODO						
TIPOLOGIA DI ASSENZA	ENTE	PERIODO									

10) <input type="checkbox"/> di appartenere alla categoria dei soggetti di cui all'articolo 3 della legge 5 febbraio 1992 n. 104 e di richiedere, per l'espletamento delle prove, gli ausili necessari in relazione all'handicap e/o necessità di tempi aggiuntivi per sostenere le prove d'esame. Allega a tale scopo certificazione relativa allo specifico handicap rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio nonché certificato medico con l'indicazione precisa dei tempi aggiuntivi e degli ausili di cui ha bisogno.
11) <input type="checkbox"/> 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 ss.mm. ed ii.: _____ come risultante dalla documentazione allegata;
12) <input type="checkbox"/> di possedere i seguenti titoli di preferenza, a parità di valutazione, _____ come risultante dalla documentazione allegata

### DICHIARA INOLTRE

☐ di avere preso visione ed accettato le condizioni di cui all'informativa riguardante il trattamento dei dati personali di cui all'Avviso prot. n. 8345 di data 31/08/2023;

☐ di accettare incondizionatamente, avendone preso visione, le norme contenute nell'Avviso prot. n. 8345 di data 31/08/2023;

☐ 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 Ville d'Anaunia – 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 E NOME \_\_\_\_\_  
 VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
 COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
 C.A.P. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_  
 EMAIL E/O PEC \_\_\_\_\_

**DATA**

\_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

Allega alla presente:

- copia fronte-retro documento d'identità del sottoscrittore;
- eventuali titoli, atti e documenti che gli aspiranti ritengano di presentare nel loro interesse;

Firmare in presenza dell'impiegato comunale addetto o allegare fotocopia (fronte e retro) di un documento di identità in corso di validità.