Si raccomanda di riportare in maniera completa e leggibile i dati.

Spazio riservato all'ufficio concorsi

PROT. N. 3° - 16/10/9/3 - (5819)
P.G. 86524

STAB_EDUC_RICREATORI

Spazio riservato al Protocollo Generale

AL COMUNE DI TRIESTE
AREA RISORSE UMANE, COMUNICAZIONE
E SERVIZI AL CITTADINO
PO Gestione del Fabbisogno di Personale

SELEZIONE PUBBLICA PER SOLI TITOLI PER LA COPERTURA DI 10 POSTI DI "ISTRUTTORE EDUCATIVO (INTEGRAZIONE SCOLASTICA E RICREATORI)" – CAT. C, A TEMPO INDETERMINATO, DI CUI 7 PER SOSTITUZIONI, RISERVATA AI DIPENDENTI A TEMPO DETERMINATO DEL COMUNE DI TRIESTE AI SENSI DELL'ART. 12 COMMA 10 PUNTO 1) DELLA L. R. N. 15 DD. 4.8.2014.

IL CANDIDATO RENDE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 46 DEL D.P.R. 445/2000, NONCHÉ DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO DI NOTORIETÀ AI SENSI DELL'ART. 47 DELLA MEDESIMA LEGGE, ESSENDO A CONOSCENZA, COME RICHIAMATO DAGLI ARTT. 75 E 76 DELLA STESSA LEGGE, CHE LE DICHIARAZIONI MENDACI, LA FALSITÀ IN ATTI E L'USO DI ATTI FALSI SONO PUNITI DAL CODICE PENALE E DA LEGGI SPECIALI IN MATERIA, OLTRE CHE CON LA DECADENZA DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUITI

Il sottoscritto chiede di essere ammesso alla selezione sopra citata e a tal fine dichiara quanto segue:

COGNOME _____

NOME _____

COGNOME DA CONIUGATA _____

DATA DI NASCITA _____

COMUNE DI NASCITA _____

SESSO: M ☐ **F** ☐

CODICE FISCALE _____

di essere residente a (A)

COMUNE _____ **PROV.** _____ **CAP** _____

INDIRIZZO _____ **N. CIVICO** _____

RECAPITO presso cui indirizzare le comunicazioni relative alla selezione:

COMUNE _____ **PROV.** _____ **CAP** _____

INDIRIZZO _____ **N. CIVICO** _____

TELEFONO _____

INDIRIZZO DI P.E.C. (posta elettronica certificata) _____

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA _____

- **DI ESSERE CITTADINO ITALIANO**
- **ovvero DI ESSERE CITTADINO DEL SEGUENTE STATO DELL'UNIONE EUROPEA**

  _____

- **ovvero DI RIENTRARE IN ALTRA CASISTICA TRA QUELLE ELENCATE AL PRIMO PUNTO DELL'ART. 4 (PAGINA 3) DELL'AVVISO DI SELEZIONE (specificare)**

  _____

- **DI POSSEDERE UN'ADEGUATA CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA (se cittadino non italiano)**
- **DI GODERE DEI DIRITTI POLITICI E CIVILI E DI ESSERE ISCRITTO NELLE LISTE ELETTORALI DEL COMUNE DI:**

_____

- **DI GODERE DEI DIRITTI POLITICI E CIVILI ANCHE NEGLI STATI DI APPARTENENZA O DI PROVENIENZA (per i soli cittadini non italiani)**
- **DI TROVARSI IN POSIZIONE REGOLARE RISPETTO AGLI OBBLIGHI DI LEVA**
- **DI NON ESSERE STATO DESTITUITO, DISPENSATO, DICHIARATO DECADUTO O LICENZIATO DAL SERVIZIO PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI O COLLOCATO A RIPOSO AI SENSI DELLA L. 336/70 (B)**

_____

_____

- **DI AVERE RIPORTATO LE SEGUENTI CONDANNE PENALI O PROVVEDIMENTI DEFINITIVI DI MISURE DI PREVENZIONE O DI AVERE A PROPRIO CARICO PROCEDIMENTI PENALI PENDENTI PRESSO L'AUTORITA' GIUDIZIARIA DI QUALSIASI GRADO, ITALIANA OD ESTERA, ANCHE NEL CASO DI APPLICAZIONE DELLA PENA SU RICHIESTA, SOSPENSIONE CONDIZIONALE, NON MENZIONE, AMNISTIA, CONDONO, INDULTO O PERDONO GIUDIZIALE (C)**

_____

_____

_____

- **DI AVER PRESTATO SERVIZIO CON RAPPORTO DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO DETERMINATO NEL PROFILO DI ISTRUTTORE EDUCATIVO (INTEGRAZIONE SCOLASTICA E RICREATORI) – CAT. C E DI AVER MATURATO IL REQUISITO DEI 1080 GIORNI ANCHE CUMULATIVAMENTE AL SERVIZIO PRESTATO NEL PROFILO DI ISTRUTTORE EDUCATIVO (SCUOLE DELL'INFANZIA) E/O DI ISTRUTTORE EDUCATIVO (ASILI NIDO) ENTRAMBI DI CAT. C, NEL QUINQUENNIO DAL 01.01.2011 AL 31.12.2015 ALLE DIPENDENZE DEL COMUNE DI TRIESTE A SEGUITO DI PROCEDURA AD EVIDENZA PUBBLICA (I SERVIZI SARANNO RILEVATI D'UFFICIO E NON E' NECESSARIO ALLEGARE IL CERTIFICATO DI SERVIZIO):**

  ☐ **SI** ☐ **NO**

- **DI NON AVER PRESTATO SERVIZIO NEL PROFILO DI ISTRUTTORE EDUCATIVO (INTEGRAZIONE SCOLASTICA E RICREATORI) - CAT. C, DI AVER MATURATO IL REQUISITO DEI 1080 GIORNI NEL QUINQUENNIO DAL 01.01.2011 AL 31.12.2015 NEL PROFILO DI ISTRUTTORE EDUCATIVO (SCUOLE DELL'INFANZIA) E/O DI ISTRUTTORE EDUCATIVO (ASILI NIDO), ENTRAMBI DI CAT. C, ALLE DIPENDENZE DEL COMUNE DI TRIESTE A SEGUITO DI PROCEDURA AD EVIDENZA PUBBLICA (I SERVIZI SARANNO RILEVATI D'UFFICIO E NON E' NECESSARIO ALLEGARE IL CERTIFICATO DI SERVIZIO), E DI ESSERE PRESENTE NELLE GRADUATORIE DEL PERSONALE EDUCATIVO SUPPLENTE DEL PROFILO DI "ISTRUTTORE EDUCATIVO (INTEGRAZIONE SCOLASTICA E RICREATORI) VIGENTI NEL QUINQUENNIO DAL 01.01.2011 AL 31.12.2015:**

  ☐ **SI** ☐ **NO**

- **DI NON AVER PRESTATO SERVIZIO NEL PROFILO DI ISTRUTTORE EDUCATIVO (INTEGRAZIONE SCOLASTICA E RICREATORI) - CAT. C, DI AVER MATURATO IL REQUISITO DEI 1080 GIORNI NEL QUINQUENNIO DAL 01.01.2011 AL 31.12.2015 NEL PROFILO DI ISTRUTTORE EDUCATIVO (SCUOLE DELL'INFANZIA) E/O DI ISTRUTTORE EDUCATIVO (ASILI NIDO), ENTRAMBI DI CAT. C, ALLE DIPENDENZE DEL COMUNE DI TRIESTE A SEGUITO DI PROCEDURA AD EVIDENZA PUBBLICA (I SERVIZI SARANNO RILEVATI D'UFFICIO E NON E' NECESSARIO ALLEGARE IL CERTIFICATO DI SERVIZIO), E DI NON ESSERE PRESENTE NELLE GRADUATORIE DI CUI AL PUNTO PRECEDENTE E DI ESSERE IN**

POSSESSO DEL TITOLO DI STUDIO RICHIESTO PER L'ACCESSO AL PROFILO DI "ISTRUTTORE EDUCATIVO (INTEGRAZIONE SCOLASTICA E RICREATORI):

☐ **SI** ☐ **NO**

- **DI ESSERE IN POSSESSO DI UN TITOLO DI STUDIO VALIDO PER L'ACCESSO TRA QUELLI SPECIFICATI ALL'ART. 4 DELL'AVVISO DI SELEZIONE (indicare chiaramente gli estremi – PER CHIAREZZA SI CONSIGLIA DI ALLEGARE FOTOCOPIA SEMPLICE DEL TITOLO DI STUDIO DICHIARATO OPPURE LA SCANSIONE DELLO STESSO COME ALLEGATO DELLA DOMANDA PRESENTATA MEDIANTE POSTA ELETTRONICA):**

  Esplicitare il titolo di studio _____

  conseguito presso _____

  Comune _____ **Prov.** _____ **anno** _____

- **(RISERVA AI SENSI DELL'ART. 1 DELLA LEGGE 68/99) DI ESSERE ISCRITTO NEGLI APPOSITI ELENCHI DEL COLLOCAMENTO OBBLIGATORIO**

  Estremi dell'iscrizione_____

- **(RISERVA AI SENSI DELL'ART. 1 DELLA LEGGE 68/99 DI ESSERE IN POSSESSO DEL VERBALE DI INVALIDITA' (D)**

  ☐ **SI** ☐ **NO**

- **DI POSSEDERE I SEGUENTI TITOLI DI PREFERENZA (i titoli non dichiarati non saranno presi in considerazione) (E)**

  _____

  _____

  _____

- **CHE LE COPIE SEMPLICI ALLEGATE ALLA PRESENTE DOMANDA, RELATIVE AI TITOLI DICHIARATI, AI SENSI DELL'ART. 19 DEL D.P.R. 445/2000, SONO CONFORMI AGLI ORIGINALI IN SUO POSSESSO.**

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, caso fortuito o forza maggiore. Si dichiara, inoltre, che il testo del presente modello non ha subito alcuna modifica.

Data _____

FIRMA (F)

Nota informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. "Codice in materia di protezione dei dati personali".
I dati personali forniti con la compilazione del presente modulo saranno utilizzati esclusivamente per l'assolvimento dei compiti istituzionali attribuiti all'Ufficio cui è indirizzato. Ai sensi dell'articolo 7 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. l'interessato potrà esercitare in qualsiasi momento il diritto di accesso ai dati personali.

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO
Il/la sig/.ra _____nato/a il _____ **ha firmato in mia presenza** previa identificazione personale con documento _____
Il funzionario incaricato _____

NOTE PER LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA:

A) indicare l'indirizzo di **residenza**, se diverso da quello ove recapitare le comunicazioni relative alla selezione;

B) nel caso in cui si sia verificato uno degli eventi citati, indicare puntualmente quale condizione tra: **destituzione - dispensa – decadenza - licenziamento - collocamento a riposo ai sensi della L.336/70**; a tutela del candidato, i **dati sensibili** possono essere inseriti in busta chiusa allegata alla domanda di partecipazione; in caso di presentazione della domanda tramite posta elettronica i candidati possono inviare le scansioni degli originali di tali attestazioni come allegati della domanda in formato PDF, attribuendo ad essi il nome"dati sensibili";

C) a tutela del candidato, i **dati sensibili** possono essere inseriti in busta chiusa allegata alla domanda di partecipazione; in caso di presentazione della domanda tramite posta elettronica i candidati possono inviare le scansioni degli originali di tali attestazioni come allegati della domanda in formato PDF, attribuendo ad essi il nome"dati sensibili";

D) allegare la copia semplice del certificato rilasciato dalla Commissione medica per l'accertamento della disabilità – ex legge 68/99, completa della **relazione conclusiva** contenente eventuali limitazioni e/o prescrizioni specifiche. Per le domande di invalidità presentate a partire dal 1° gennaio 2010 tale certificato, che riporta la denominazione di "Accertamento della capacità globale ai fini del collocamento mirato", deve riportare anche la validazione definitiva dell'INPS. A tutela della privacy degli interessati la certificazione medica può essere presentata in busta chiusa contenente la dicitura "dati sensibili", che potrà essere aperta esclusivamente dagli incaricati del trattamento di tali dati, in caso di presentazione tramite posta elettronica i candidati possono inviare le scansioni degli originali di tali attestazioni come allegato della domanda in formato PDF, attribuendo ad essi il nome "dati sensibili". Si ricorda che non possono usufruire della riserva i soggetti di cui all'art. 18 in quanto la quota di riserva disposta in loro favore sul numero di dipendenti dell'Amministrazione comunale di Trieste risulta già soddisfatta. Qualora in candidato non dichiari espressamente di avere diritto a tale riserva, l'Ente è esonerato dall'effettuare qualsiasi accertamento dell'esistenza di tale diritto;

E) i titoli che danno diritto a preferenza a parità di merito sono quelli indicati dall'art. 7 dell'avviso di selezione. Il candidato deve compiutamente indicare tutti i titoli di preferenza di cui intende avvalersi (compresa l'indicazione di aver prestato servizio per almeno un anno presso il Comune di Trieste), altrimenti gli stessi non saranno presi in considerazione. Si ricorda di indicare, per quanto riguarda la preferenza relativa ai figli, il numero di figli e, per quanto riguarda il lodevole servizio nelle Amministrazioni pubbliche, l'Ente e la durata del servizio prestato;

F) in applicazione dell'art. 3, comma 5, della Legge 127/97, la firma del candidato non deve essere più autenticata. Qualora, per cause fisiche, il candidato sia impossibilitato alla sottoscrizione della domanda, è sufficiente che alleghi alla stessa una certificazione medica da cui risulti la motivazione della mancata firma.

Si ricorda che l'omissione della sottoscrizione (nome e cognome) o la mancata indicazione delle generalità e dell'indirizzo al quale trasmettere le comunicazioni comporta l'esclusione dalla procedura selettiva.