

Spett.le  
A.P.S.P. CENTRO RESIDENZIALE  
"A. COLLINI"  
Via Genova n. 84  
38086 PINZOLO - TN

OGGETTO: Domanda di partecipazione al concorso pubblico per esami per la copertura di n. 1 (uno) posto a tempo indeterminato e a tempo pieno nella figura professionale di Operaio specializzato, Area 1 Operatori livello evoluto 1<sup>a</sup> pos. retr

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_,  
codice fiscale n. \_\_\_\_\_,  
presa visione del bando di concorso di data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_,

**ch i e d e**

di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico per esami per la copertura di n. 1 (uno) posto a tempo indeterminato e a tempo pieno nella figura professionale di Operaio specializzato, Area 1 operatori livello evoluto 1<sup>a</sup> pos. retr. Area 1 operatori

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali previste per le dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

**d i c h i a r a**

ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000

- ☐ di essere nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- ☐ di essere residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono n. \_\_\_\_\_;
- ☐ e-mail o **PEC** (indicazione **PEC** obbligatoria in caso di invio tramite **PEC**)  
\_\_\_\_\_;
- ☐ di essere domiciliato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono n. \_\_\_\_\_ (se diverso dalla residenza);
- ☐ di essere cittadino/a italiano/a;
- ☐ di godere dei diritti civili e politici;

**Riservato a cittadini non italiani (comunitari e provenienti da Stati terzi):**

- ☐ di essere cittadino \_\_\_\_\_;
- ☐ di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza;
- ☐ essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;

- ☐ di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.
- ☐ di essere in possesso del titolo di studio di scuola secondaria di primo grado (scuola media inferiore) conseguito in data \_\_\_\_\_ presso la Scuola \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_;
- ☐ di essere in possesso dell'attestato di qualificazione professionale di \_\_\_\_\_ equipollente a quello richiesto dal bando di concorso in oggetto
- ☐ In caso di titoli di studio conseguiti all'estero di avere ottenuto l'equiparazione, ai sensi dell'articolo 38 del D.Lgs. 165/2001;  
oppure
- ☐ di avere avviato la procedura di riconoscimento dell'equiparazione, ai sensi dell'articolo 38 del D.Lgs. 165/2001;

**Per i cittadini provenienti da Stati terzi:**

- ☐ di essere familiare di un cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, titolare di diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente,
- ☐ di essere titolare del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo
- ☐ di essere titolare dello status di rifugiato
- ☐ di essere titolare dello status di protezione sussidiaria

- ☐ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
- ☐ ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste medesime: \_\_\_\_\_;
- ☐ di essere in possesso del **diploma di istruzione secondaria di primo grado** (scuola media inferiore) conseguito in data \_\_\_\_\_ presso la Scuola \_\_\_\_\_;
- ☐ di essere in possesso dell'attestato di qualificazione professionale di \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
oppure
- ☐ di essere in possesso di esperienza professionale almeno biennale, attinente le mansioni di operaio (edile, carpentiere, meccanico, idraulico, elettricista e sim.) specificatamente presso:

| ENTE / DATORE<br>PRIVATO | INQUADRAMENTO<br>CONTRATTUALE | DATA INIZIO<br>SERVIZIO | DATA FINE<br>SERVIZIO | MOTIVO<br>CESSAZIONE |
|--------------------------|-------------------------------|-------------------------|-----------------------|----------------------|
|                          |                               |                         |                       |                      |
|                          |                               |                         |                       |                      |
|                          |                               |                         |                       |                      |
|                          |                               |                         |                       |                      |
|                          |                               |                         |                       |                      |

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

- ☐ di essere in possesso della **patente di guida cat. B**
- ☐ di non aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni
- ☐ ovvero di aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni:

| Denominazione datore di lavoro | Dal (gg/mm/aa) | Al (gg/mm/aa) | Figura professionale | Categoria e Livello | Causa di risoluzione rapporto di lavoro |
|--------------------------------|----------------|---------------|----------------------|---------------------|-----------------------------------------|
|                                |                |               |                      |                     |                                         |
|                                |                |               |                      |                     |                                         |
|                                |                |               |                      |                     |                                         |
|                                |                |               |                      |                     |                                         |
|                                |                |               |                      |                     |                                         |
|                                |                |               |                      |                     |                                         |
|                                |                |               |                      |                     |                                         |
|                                |                |               |                      |                     |                                         |

(in caso di insufficienza degli spazi, allegare fogli ulteriori):

- ☐ di non aver riportato condanne penali,
- ☐ ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- ☐ di non aver procedimenti penali in corso;
- ☐ ovvero di aver i seguenti procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- ☐ (*per i concorrenti di sesso maschile*) di aver adempiuto agli obblighi di leva (se esistenti),
- ☐ ovvero di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- ☐ di non essere mai stato/a destituito/a dall'impiego presso pubbliche Amministrazioni;
- ☐ ovvero di essere stato/a destituito/a dall'impiego presso pubbliche Amministrazioni per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- ☐ di essere di sana costituzione fisica con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio e di essere consapevole che la non idoneità fisica all'impiego comporta la non assunzione in servizio.

- ☐ di avere titolo di preferenza nella nomina, a parità di merito, per il seguente motivo

*(barrare la parte che interessa: ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 09 maggio 1994 n° 487 e ss.mm., dell'art.25 del D.P.P. n. 22 - 102/Leg. di data 12 ottobre 2007 e s.m, dell'art. 37, c.4 e art. 49, c.5 della L.P. 3 aprile 1997, n. 7, a parità di merito i titoli di preferenza sono):*

- ☐ gli insigniti di medaglia al valor militare;
- ☐ i mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;
- ☐ i mutilati ed invalidi per fatto di guerra;
- ☐ i mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- ☐ gli orfani di guerra;
- ☐ gli orfani dei caduti per fatto di guerra;
- ☐ gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
- ☐ i feriti in combattimento;
- ☐ gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa;
- ☐ i figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti;
- ☐ i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
- ☐ i figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- ☐ i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti di guerra;
- ☐ i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra;
- ☐ i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico o privato;
- ☐ coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti;
- ☐ coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'amministrazione che ha indetto il concorso;
- ☐ i coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico;
- ☐ gli invalidi ed i mutilati civili;
- ☐ militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma;
- ☐ dall'essere genitore o tutore legale di persona, facente parte del nucleo familiare, con handicap in situazione di gravità (che dovrà essere debitamente documentata ai sensi della normativa vigente);
- ☐ dal genere (maschile o femminile) meno rappresentato, nell'amministrazione provinciale, nella figura professionale oggetto del concorso, alla data di scadenza dei termini per la presentazione delle domande di partecipazione allo stesso;
- ☐ dall'aver prestato servizio in Provincia (anche per meno di un anno) o in altre amministrazioni pubbliche in qualità di lavoratore dipendente (indicare l'amministrazione presso la quale è stato prestato il servizio);
- ☐ dal più giovane di età;
- ☐ dal maggior punteggio o valutazione conseguiti per il rilascio del titolo di studio richiesto per l'accesso.

N.B.: Ai sensi della L. 407/1998, sono equiparati alle famiglie dei caduti civili di guerra, le famiglie dei caduti a causa di atti di terrorismo consumati in Italia. La condizione di caduto a causa di terrorismo, nonché di vittima della criminalità organizzata, viene certificata dalla competente Prefettura (per le Province di Trento e Bolzano dal Commissariato del Governo), ai sensi della L. n. 302/1990.

- ☐ di aver provveduto al versamento di Euro 25,00, quale tassa di partecipazione al concorso, entro i termini di presentazione della domanda mediante sistema PagoPa in data \_\_\_\_\_;

- ☐ Recapito delle comunicazioni:

(via, piazza, n. civico, ecc.) \_\_\_\_\_;

(cap, Comune, Provincia) \_\_\_\_\_;

(Prefisso, numero telefonico) \_\_\_\_\_.

- ☐ di dare il consenso al trattamento dei propri dati personali ai fini degli adempimenti relativi alla procedura in oggetto;
- ☐ di accettare incondizionatamente le norme contenute nel bando di concorso prot. n. 2778 di data 17.08.2026;

**NB: BARRARE OGNI CASELLA INTERESSATA**

Allega alla presente domanda:

- ☐ Ricevuta comprovante il pagamento della tassa di concorso di Euro 25,00;
- ☐ Fotocopia documento di identità (se la domanda non viene sottoscritta alla presenza di un addetto al ritiro della stessa)
- ☐ \_\_\_\_\_
- ☐ (Solo per i candidati che hanno conseguito il titolo di studio all'estero - OBBLIGATORIO): titolo di studio tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza consolare o diplomatica italiana, indicando l'avvenuta equipollenza del proprio titolo con quello italiano \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente mediante raccomandata postale con avviso di ricevimento indirizzata all'Amministrazione o per PEC, le eventuali variazioni del recapito per le comunicazioni relative alla presente domanda di partecipazione al concorso.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza del fatto che l'Amministrazione non risponde per eventuali disguidi postali, né per la mancata comunicazione, da effettuare con le modalità di cui sopra, dell'eventuale cambio di residenza o del recapito delle comunicazioni, indicati nella presente domanda.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza del fatto che la presente domanda di ammissione al concorso equivale ad accettazione delle condizioni del bando di concorso pubblico, di tutte le norme del vigente Regolamento aziendale del personale e di quelle dei contratti di lavoro vigenti per il personale del Comparto Autonomie Locali.

Dichiara, infine, acquisite le informazioni di cui al Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, di fornire i dati personali, contenuti nella presente domanda o ricavabili da essa e dalla documentazione ad essa allegata, unicamente ai fini della partecipazione alla presente procedura, indetta da codesta Azienda, acconsentendo a che questo Ente li acquisisca, li conservi e li tratti nel pieno rispetto delle norme contenute nel citato D. Lgs. e della normativa sulla trasparenza, pubblicità e diritto all'accesso agli atti amministrativi dell'Azienda, impegnandosi a comunicare con tempestività all'Ente eventuali variazioni dei dati stessi.

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**La domanda deve essere datata e firmata alla presenza dell'impiegato addetto: qualora non venga recapitata personalmente, a essa deve essere allegata copia fotostatica (anche non autenticata) di un documento di identità del candidato in corso di validità o, se scaduta, con la dichiarazione sottoscritta, che i "dati contenuti sono tuttora invariati".**

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <p><input type="checkbox"/> Si attesta che la presente domanda è stata sottoscritta dall'interessato alla presenza del funzionario addetto.</p> <p><input type="checkbox"/> Si attesta che la presente domanda è pervenuta già sottoscritta dall'interessato con allegata fotocopia del documento di identità.</p> <p>Pinzolo, lì _____</p> <p>Il Funzionario Incaricato</p> | <p><b>Protocollo</b></p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|

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