

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI STABILIZZAZIONE, AI SENSI DELL'ART. 24 DELLA L.P. 29 DICEMBRE 2017, N. 18 COME MODIFICATO DALL'ART. 10 DELLA L.P. 29 DICEMBRE 2022 N. 20, PER LA COPERTURA DI N. 2 POSTI A TEMPO INDETERMINATO NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI **"OPERATORE D'APPOGGIO" - CATEGORIA A** DI CUI UNO A TEMPO PIENO E UNO PART TIME A 18 ORE SETTIMANALI

Al Comune di
38066 RIVA DEL GARDA
P.zza III Novembre, 5
38066 Riva del Garda (TN)

Il/La sottoscritto/a	<input type="text"/>		
nato/a a:	<input type="text"/>		
prov	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>		
residente a:	<input type="text"/>	prov	<input type="text"/>
cap	<input type="text"/>	in via/piazza:	<input type="text"/>
		n.	<input type="text"/>
tel. fisso:	<input type="text"/>	cellulare:	<input type="text"/>
e-mail:	<input type="text"/>		
pec:	<input type="text"/>		

presa visione dell'avviso pubblico emesso da questa Amministrazione in data 29.11.2023 prot. n. 47670/PERCNDE20230006, con il quale è stata indetta procedura di stabilizzazione, di cui all'art. 24 della L.P. 29 dicembre 2017, n. 18 e ss.mm., per la copertura di n. 2 posti a tempo indeterminato nella figura professionale di **"OPERATORE D'APPOGGIO" - CATEGORIA A** presso l'Area dei Servizi alla Persona e alla Comunità – Unità Operativa Istruzione e Politiche Sociali – Asilo nido "Lagoblu" di Riva del Garda

CHIEDE
di essere ammesso/a alla stessa.

A tal fine, il/la sottoscritto/a **dichiara**, ai sensi di quanto previsto all'articolo 46 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvato con D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la sua personale responsabilità, consapevole sia delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, sia della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, secondo quanto previsto rispettivamente dagli articoli 75 e 76 del Testo Unico richiamato.

- 1) ☐ di essere cittadino/a italiano/a;
- ☐ ovvero di essere cittadino/a di uno degli Stati membri dell'Unione Europea _____ (indicare il nome dello Stato)
e di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento), di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- ☐ di essere familiare di cittadino/a dell'Unione Europea, anche se cittadino di Stato terzo (specificare la relazione di parentela con il cittadino dell'Unione Europea _____) ed essere titolare:
- ☐ del diritto di soggiorno o ☐ del diritto di soggiorno permanente
e di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento), di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- ☐ ovvero di essere cittadino/a di Paesi terzi, titolare:
- ☐ del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo oppure ☐ dello status di rifugiato oppure ☐ dello stato di protezione sussidiaria
e di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento), di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana
- 2) ☐ di godere dei diritti civili e politici (solo per i cittadini italiani)
- 3) ☐ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di:
- ☐ di NON essere iscritto/a nelle liste elettorali o di essere stato/a cancellato per i seguenti motivi:
- 4) ☐ di aver assolto l'obbligo scolastico presso l'Istituto in data
- ☐ di non aver assolto l'obbligo scolastico;
- chi ha conseguito il titolo di studio all'estero deve dichiarare:**
- ☐ di essere in possesso della dichiarazione di equipollenza del proprio titolo di studio rilasciata in data _____ dalla competente autorità italiana _____
- oppure**
- ☐ di essere in possesso della dichiarazione di equivalenza del proprio titolo di studio straniero ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. n. 165/2001 rilasciata in data _____ dalla _____ competente _____ autorità _____ italiana _____

oppure

☐ di aver avviato la procedura di richiesta di equivalenza del proprio titolo di studio straniero ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. n. 165/2001 rilasciata in data _____

(L'amministrazione provvede all'ammissione con riserva del candidato che ha avviato la procedura di richiesta di equivalenza del proprio titolo di studio straniero ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. n. 165/2001, fermo restando che l'equivalenza del titolo di studio straniero a quello richiesto dal presente avviso dovrà comunque essere ottenuta dal candidato ai fini dell'assunzione; è onere del candidato produrre tempestivamente la documentazione relativa all'avvenuto ottenimento dell'equivalenza del proprio titolo di studio)

- 5) ☐ di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
☐ di avere riportato le seguenti condanne penali (citare gli estremi del provvedimento)

se sono state riportate condanne penali, indicare l'elenco completo delle stesse (anche di quelle che hanno il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale) con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo

☐ di avere i seguenti procedimenti penali in corso (citare gli estremi del provvedimento, il tipo di reato, l'organo giudiziario presso il quale il procedimento penale è pendente)

- 6) ☐ di non aver subito condanne penali con riferimento agli artt. 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies, 600-undecies del codice penale ovvero l'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
☐ di aver subito condanne penali con riferimento agli artt. 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies, 600-undecies del codice penale ovvero l'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori

- 7) ☐ di non essere mai stato/a dispensato/a o destituito/a o licenziato/a dal servizio presso Pubbliche Amministrazioni e di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità prevista dalle vigenti Leggi;
☐ di essere stato/a dispensato/a o destituito/a o licenziato/a dal servizio presso Pubbliche Amministrazioni presso i seguenti motivi:

- 8) ☐ di non essere mai stato/a dichiarato/a decaduto/a dall'impiego per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della pubblica amministrazione;
☐ di essere stato/a dichiarato/a decaduto/a dall'impiego per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della pubblica amministrazione;

- 9) ☐ di non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
- ☐ di aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni (NON indicare i servizi indicati al successivo punto 12):

Ente	dal	al	Causa risoluzione contratto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- 10) ☐ di possedere l'idoneità fisica alle mansioni da svolgere (N.B. Ai sensi dell'art. 1 della legge 28 marzo 1991 n. 120 la condizione di privo della vista comporta l'inidoneità fisica specifica per lo svolgimento delle mansioni di cui alla presente procedura)
- 11) ☐ di aver adempiuto agli obblighi di leva;
- ☐ di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi
-
- ☐ di non essere soggetto agli obblighi di leva (ai sensi della Legge 23.08.2004 n. 226)
- 12) ☐ di essere stato/a in servizio presso il Comune di Riva del Garda con contratto a tempo determinato nella categoria A in qualità di Operatore d'appoggio **successivamente alla data del 28 agosto 2015;**
- 13) ☐ di aver maturato **nel periodo dal 01.01.2015 al 31.12.2022**, presso uno o più enti locali del Comparto Autonomie Locali della Provincia Autonoma di Trento, anche in sommatoria, **almeno tre anni di contratto, anche non continuativi, nella figura professionale di operatore d'appoggio, categoria A;**

- 14) ☐ di aver prestato **nel periodo 01.01.2015 – 31.12.2022 i seguenti periodi di lavoro a tempo determinato nella categoria A**

NB: (dichiarare solamente i periodi di servizio prestati presso enti del comparto autonomie locali della Provincia Autonoma di Trento, diversi dal Comune di Riva del Garda. I periodi di lavoro svolti presso datori di lavoro diversi dagli enti locali - es.: scuole equiparate - non sono validi ai fini della maturazione del requisito, quindi non vanno indicati):

	Ente	dal (g/m/a)	al (g/m/a)	Figura professionale categoria/livello
1				
	Causa di risoluzione del rapporto di lavoro:			
2				
	Causa di risoluzione del rapporto di lavoro:			
3				
	Causa di risoluzione del rapporto di lavoro:			
4				
	Causa di risoluzione del rapporto di lavoro:			
5				
	Causa di risoluzione del rapporto di lavoro:			
6				
	Causa di risoluzione del rapporto di lavoro:			
7				
	Causa di risoluzione del rapporto di lavoro:			
8				
	Causa di risoluzione del rapporto di lavoro:			
9				
	Causa di risoluzione del rapporto di lavoro:			
10				
	Causa di risoluzione del rapporto di lavoro:			

e di esprimere il seguente ordine di preferenza rispetto ai due posti oggetto della presente procedura di stabilizzazione:

- 1) Operatore d'appoggio a _____ ore settimanali
- 2) Operatore d'appoggio a _____ ore settimanali

- 15) ☐ di essere risultato idoneo nel seguente concorso/selezione pubblica, bandita dal seguente ente per la figura professionale di "Operatore d'appoggio".

- 16) ☐ di possedere l'idoneità fisica alle mansioni da svolgere (N.B. Ai sensi dell'art. 1 della legge 28 marzo 1991 n. 120 la condizione di privo della vista comporta l'inidoneità fisica specifica per lo svolgimento delle mansioni di cui alla presente procedura)

- 17) ☐ di aver adempiuto agli obblighi di leva;
☐ di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi

☐ di non essere soggetto agli obblighi di leva (ai sensi della Legge 23.08.2004 n. 226)
- 18) ☐ di essere in possesso del/i seguente titolo/i di preferenza all'assunzione (a parità di punteggio finale) previsto/i del D.P.R. 9 maggio 1994, n. 487 e ss.mm.:
lett:
(vedasi allegato A dell'avviso pubblico):

(N.B.: la mancata dichiarazione esclude il concorrente dal beneficio)
- 19) di prestare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679;
- 20) di accettare incondizionatamente le norme contenute nell'avviso pubblico prot. n. 47670 di data 29.11.2023;
- 21) di indicare il seguente preciso recapito ai fini del concorso, se diverso dalla residenza:
indirizzo:
email e recapito telefonico:
con impegno a rendere note le eventuali variazioni che si verificassero fino all'esaurimento della presente procedura
- 22) di autorizzare l'Amministrazione comunale di Riva del Garda ad inviare eventuali comunicazioni relative alla procedura di stabilizzazione al seguente indirizzo email o PEC:

data _____

Firma _____

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI STABILIZZAZIONE AI SENSI DELL'ART. 24 DELLA L.P. 29 DICEMBRE 2017, N. 18 e ss.mm. PER LA COPERTURA DI N. 2 POSTI A TEMPO INDETERMINATO NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI **"OPERATORE D'APPOGGIO"** - **CATEGORIA A** DI CUI UNO A TEMPO PIENO E UNO PART TIME A 18 ORE SETTIMANALI

ELENCO DEGLI ALLEGATI

Il/la sottoscritto/a

allega alla domanda i seguenti documenti:

1. FOTOCOPIA del documento di riconoscimento in corso di validità
2. altri allegati

data _____

firma _____