Spett.le SERVIZIO PER IL PERSONALE PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO Via don Giuseppe Grazioli, 1 38122 TRENTO

DA INVIARE UNICAMENTE VIA PEC A: serv.personale@pec.provincia.tn.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROVA SELETTIVA INTERNA, PER COLLOQUIO, PER LA COPERTURA PRESSO LA FONDAZIONE EDMUND MACH DI N. 1 POSTO DELLA FIGURA PROFESSIONALE DI COLLABORATORE INDIRIZZO TECNICO SANITARIO/AMBIENTALE, CATEGORIA C, LIVELLO EVOLUTO, RISERVATO AI DIPENDENTI PROVINCIALI MESSI A DISPOSIZIONE DELLA FONDAZIONE EDMUND MACH, IN APPLICAZIONE DELLA PROGRESSIONE INFRA-CATEGORIA DI CUI ALL'ARTICOLO 15 DELL'ORDINAMENTO PROFESSIONALE DEL 20 APRILE 2007.

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 reside e domiciliato/a in	enza)						
via							n
numero telefonico							
indirizzo di posta elettronica	a						
indirizzo di posta elettronic							
CODICE FISCALE:							
Eventuale diverso recapito	presso il qual	e invia	re tutt	e le comuni	cazioni relativ	e alla prese	nte domar

Presa visione dell'avviso di prova selettiva interna, per colloquio, per la copertura presso la Fondazione Edmund Mach di n. 1 posto della figura professionale di collaboratore indirizzo tecnico sanitario/ambientale, categoria C, livello evoluto, riservato ai dipendenti provinciali messi a disposizione della Fondazione Edmund Mach, in applicazione della progressione infra-categoria di cui all'articolo 15 dell'ordinamento professionale del 20 aprile 2007.

CHIEDE

di poter partecipare alla suddetta selezione

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)	di essere, alla data di pubblicazione dell'avviso di progressione (3 maggio 2023), dipendente della Provincia autonoma di Trento a tempo indeterminato, nel comparto autonomie locali- area non dirigenziale, messo a disposizione della Fondazione Edmund Mach;
2)	di essere inquadrato, alla data di scadenza dei termini per la presentazione delle domande, nella figura professionale di assistente indirizzo tecnico sanitario ambientale, categoria C, livello base;
3)	aver maturato, alla data di scadenza dei termini per la presentazione delle domande, un'anzianità di servizio di ruolo (a tempo pieno o part time) di almeno 5 anni nella categoria C, livello base;
4)	di possedere l'anzianità di servizio a tempo indeterminato utile per l'accesso alla selezione almeno nel livello base della categoria C maturata presso Enti pubblici dai quali il personale è transitato per processi di mobilità o a seguito del trasferimento di competenze: presso (indicare l'ente) categoria, livello e figura professionale ricoperta decorrenze dell'inquadramento dal
	In caso di insufficienza di spazio aggiungere un foglio
	L'anzianità di servizio a tempo indeterminato prestata <u>presso la Provincia autonoma di Trento</u> utile per l'accesso e tutti i periodi di assenza non utili ai fini giuridici ed economici effettuati presso la stessa, verranno acquisiti d'ufficio.

5)	di essere in possesso del diploma di istruzione secondaria di secondo grado di durata quinquennale di						
	conseguito in data presso						
	sito in						
	Se titolo conseguito all'estero						
	o di aver ottenuto il riconoscimento del titolo di studio estero (allegare la documentazione);						
	o di avere avviato la procedura di riconoscimento del titolo di studio estero (allegare la documentazione)						
6)	di non aver riportato, nel biennio antecedente la data di scadenza dei termini per la presentazione della domanda, una sanzione disciplinare superiore al richiamo scritto						
7)	o 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 del colloquio eventuali ausili in relazione all'handicap o ai disturbi specifici di apprendimento (DSA) e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per sostenere il colloquio						
	specificare quali:; (La mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà nel non volerne beneficiare)						
	I candidati dovranno allegare la certificazione datata relativa allo specifico handicap o ai disturbi specifici (DSA) di apprendimento rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio. Per quanto attiene l'indicazione precisa dei tempi aggiuntivi e degli ausili di cui il/la candidato/a dovesse, eventualmente, avere bisogno sarà necessario allegare un certificato medico.						
	o 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						
8)	di aver preso visione di tutti gli articoli dell'avviso e delle condizioni di ammissione alla selezione nonché della nota informativa per il trattamento dei dati personali allegata all'avviso						
scade perta	hiara, inoltre, consapevole del fatto che i requisiti devono sussistere sia al momento della data d nza del termine per la presentazione delle domande sia a quello dell'eventuale assunzione e che nto, è obbligato a comunicare, tempestivamente, all'Amministrazione provinciale ogni <u>modific</u> va alla presente dichiarazione.						
	a di tutela della riservatezza si precisa che i dati di cui alla presente dichiarazione saranno trattati ai sensi de amento UE 679/2016, in conformità con quanto indicato nella nota informativa allegata all'avviso.						
La dic	hiarazione di cui al punto 7) non ha valore di autocertificazione.						
Allega	alla presente domanda:						
o fo	tocopia semplice di un documento d'identità (fronte/retro) in corso di validità						
In fee	e,						
Data	Luogo Firma						