

Si inviano per conoscenza i documenti allegati alla registrazione di Protocollo n
Oggetto: AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER ESAMI PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATO

COMUNE DI PITREGRANDE
Prov. di Trapani
- 6 GIU. 2015
P. N. 7139
2 d. 2

P201

AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER ESAMI

per la formazione di una graduatoria per assunzioni con rapporto di lavoro

A TEMPO DETERMINATO

nella figura professionale di

OPERATORE D'APPOGGIO

categoria A

**IL SEGRETARIO GENERALE****rende noto**

che in esecuzione alla determinazione del Segretario Generale n. 42 del 27/05/2015 sono aperti i termini per la presentazione delle domande di ammissione alla selezione pubblica per la formazione di una graduatoria per esami per assunzioni con rapporto di lavoro a tempo determinato nella figura professionale di:

OPERATORE D'APPOGGIO categoria A

Il trattamento economico annuo annesso a detto posto è il seguente:

- | | | |
|--|------|-----------|
| - stipendio base contrattuale | Euro | 10.332,00 |
| - assegno lordo | Euro | 1.848,00 |
| - indennità integrativa speciale | Euro | 6.235,70 |
| - tredicesima mensilità nella misura di legge | | |
| - altre indennità previste a norma del CCPL 20/10/2003 e dall'Accordo 22/09/2008 | | |
| - assegno per il nucleo familiare, se e in quanto spettante, nella misura di legge | | |

Lo stipendio e gli assegni suddetti sono gravati delle ritenute previdenziali, assistenziali ed erariali a norma di legge.

REQUISITI DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

Alla graduatoria possono partecipare coloro che, alla data di scadenza del termine per la presentazione della domanda, siano in possesso dei seguenti requisiti:

- ◆ età non inferiore agli anni 18
- ◆ cittadinanza italiana. Tale requisito non è richiesto per i soggetti appartenenti all'Unione europea, fatte salve le eccezioni al D.P.C.M. 7.2.1994, n. 174
- ◆ non essere escluso dall'elettorato politico attivo
- ◆ non essere destituito dall'impiego presso una pubblica amministrazione o dichiarato decaduto dall'impiego per aver conseguito l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile
- ◆ idoneità fisica all'impiego
- ◆ assolvimento dell'obbligo scolastico come previsto dalle normative vigenti *pro tempore*
- ◆ immunità da condanne penali che, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, ostino all'assunzione ai pubblici impieghi
- ◆ per i cittadini soggetti all'obbligo di leva: essere in posizione regolare nei confronti di tale obbligo
- ◆ solamente per i cittadini di uno degli stati membri dell'Unione Europea:
 - godimento dei diritti civili e politici negli stati di appartenenza o di provenienza, ovvero i motivi del mancato godimento
 - adeguata conoscenza della lingua italiana.

I requisiti suddetti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della domanda di ammissione.

A norma dell'art. 1 della Legge 28 marzo 1991 n. 120 si precisa che la condizione di privo della vista, in relazione alle caratteristiche delle funzioni proprie della figura professionale di OPERATORE D'APPOGGIO, comporta inidoneità fisica specifica ai posti per i quali è indetta la presente selezione.

L'amministrazione comunale si riserva di provvedere all'accertamento dei suddetti requisiti e può disporre in ogni momento, con provvedimento motivato, l'esclusione dalla selezione per difetto dei requisiti prescritti.

Per essere ammessi alla selezione gli aspiranti dovranno far pervenire alla Segreteria Generale (Via Marconi, n. 6 - Levico Terme) apposita domanda redatta in carta semplice entro e non oltre

le ore 12.00 del giorno Mercoledì 24 giugno 2015

unitamente a tutti i documenti prescritti, allegando fotocopia semplice fronte e retro di un documento d'identità in corso di validità qualora le dichiarazioni contenute nella domanda non siano sottoscritte alla presenza di un dipendente addetto a ricevere la documentazione.

La domanda potrà essere redatta mediante compilazione di un fac - simile allegato al presente avviso e disponibile sul sito Internet: www.comune.levico-terme.tn.it.

La domanda potrà essere consegnata al Comune di Levico Terme con una delle seguenti modalità:

- consegna a mano al Protocollo generale del Comune di Levico Terme (Via Marconi 6); la data di arrivo della domanda e dei documenti sarà stabilita dal timbro a calendario del Protocollo generale;
- a mezzo posta mediante **Raccomandata con Avviso di Ricevimento**; nel caso di domande spedite con Raccomandata con Avviso di Ricevimento, ai fini dell'ammissione, farà fede il timbro a data e l'ora apposta dall'Ufficio postale accettante;
- a mezzo e-mail da una casella di posta elettronica certificata (P.E.C.), all'indirizzo del Comune di Levico Terme: comunelavicoterne@cert.legalmail.it;

Il candidato dovrà garantire l'esattezza dei dati relativi al proprio indirizzo e comunicare tempestivamente per iscritto con lettera raccomandata o mediante fax o P.E.C., gli eventuali cambiamenti di indirizzo o di recapito telefonico avvenuti successivamente alla presentazione della domanda fino a conclusione della procedura selettiva e, qualora utilmente collocato nella graduatoria, per tutta la durata della graduatoria stessa.

L'Amministrazione non avrà responsabilità alcuna qualora il candidato non comunichi quanto sopra né qualora si verificano disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore, né per mancata restituzione dell'avviso di ricevimento in caso di spedizione per raccomandata.

La domanda di ammissione alla selezione equivale alla accettazione delle condizioni del presente avviso.

Nella domanda i concorrenti devono dichiarare, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1. il cognome e nome, la data ed il luogo di nascita
2. di essere cittadini italiani o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
3. il Comune di iscrizione nelle liste elettorali o i motivi della mancata iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
4. il titolo di studio, la data e l'istituto presso cui è stato conseguito;
I candidati che hanno conseguito il titolo di studio all'estero dovranno allegare il titolo di studio tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana, indicando l'avvenuta equipollenza del proprio titolo di studio con quello italiano entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione alla selezione.
5. la posizione nei riguardi degli obblighi militari, per i concorrenti soggetti a tale obbligo;

6. le eventuali condanne riportate o l'assenza assoluta di condanne;
7. i procedimenti penali in corso o l'assenza assoluta di procedimenti penali;
8. non essere destituito dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione o dichiarato decaduto dall'impiego per aver conseguito l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
9. i servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego;
10. l'idoneità fisica all'impiego;
11. il Comune di residenza e l'esatto indirizzo, nonché l'eventuale diverso recapito presso il quale devono essere inviate tutte le comunicazioni;
12. gli eventuali titoli comprovanti il diritto di preferenza alla nomina in caso di parità di punteggio nella graduatoria, ai sensi dell'art. 5 comma 4 del D.P.R. 495 del 09/05/1994;
13. solamente per i cittadini di uno degli stati membri dell'Unione Europea:
 - possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica
 - godimento dei diritti civili e politici negli stati di appartenenza o di provenienza, ovvero i motivi del mancato godimento
 - adeguata conoscenza della lingua italiana.

L'Amministrazione procederà ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.

Ai sensi della Legge 5 febbraio 1992 n. 104, i portatori di handicap, in relazione al loro diritto a sostenere le prove d'esame, dovranno indicare nella domanda gli ausili necessari per lo svolgimento delle prove stesse e l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi in relazione allo specifico handicap, allegando a tal fine apposita certificazione della Commissione Medica competente per territorio, con indicazione precisa dei tempi aggiuntivi e degli ausili di cui il candidato dovesse eventualmente avere bisogno.

La domanda dovrà essere firmata dal concorrente, a pena di esclusione; ai sensi del D.P.R. 445 del 28/12/2000 la firma in calce alla domanda non necessita di autenticazione se apposta dal richiedente in presenza del dipendente comunale addetto oppure quando alla domanda, spedita per posta o consegnata da persona diversa dal richiedente, sia allegata fotocopia di un documento di identità in corso di validità del richiedente.

L'art. 65 del D. Lgs. 07/03/2005 n. 82 (codice dell'Amministrazione digitale) disciplina la validità delle istanze e delle dichiarazioni presentate alle pubbliche amministrazioni per via telematica, stabilendo che esse sono altresì valide quando l'autore è identificato dal sistema informatico attraverso le credenziali di accesso relative all'utenza personale di posta elettronica certificata di cui all'art. 16bis del D.L. 185/2008 convertito nella Legge 2/2009.

L'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato oppure da una 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, a caso fortuito o forza maggiore.

L'Amministrazione, ai sensi della Legge 10 aprile 1997 n. 125, garantisce pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e nel trattamento sul lavoro.

Alla domanda deve essere allegata la RICEVUTA DEL VERSAMENTO DI € 5,00. =, quale tassa di selezione, effettuato in uno dei seguenti modi indicando quale causale di versamento: "Tassa di selezione pubblica per assunzioni a tempo determinato nella figura professionale di Operatore d'Appoggio categoria A".

- vaglia postale a favore «Comune di Levico Terme - Servizio di Tesoreria»
- ricevuta del versamento sul conto corrente postale n. 13812383 intestato a «Comune di Levico Terme - Servizio di Tesoreria»
- quietanza del versamento effettuato direttamente al Tesoriere del Comune di Levico Terme (UNICREDIT Banca S.p.A - CARITRO Agenzia di Levico Terme, Viale Dante 28)
- bonifico bancario a favore del Comune di Levico Terme presso UNICREDIT Banca S.p.A. - coordinate IBAN IT 49 Q 02008 34940 000008216602.

Ai sensi dell'art. 1 della L. 23/08/1988 n. 370 i documenti allegati alla domanda sono esenti dall'imposta sul bollo.

Gli esami consisteranno in un **TEST** consistente in quiz a risposta multipla che verterà sulle seguenti materie:

- conoscenza degli elementi necessari per l'espletamento delle mansioni richieste e relative misure di sicurezza (utilizzo materiali, prodotti di pulizie, norme igieniche)
- norme generali di comportamento nei confronti dell'utenza, dei colleghi, dei superiori
- norme in materia di sicurezza e salute dei lavoratori sui luoghi di lavoro e di autocontrollo igienico sanitario secondo il sistema H.A.C.C.P.
- nozioni sul rapporto di lavoro dei dipendenti negli Enti locali
- nozioni fondamentali sull'Ordinamento dei Comuni della Regione Trentino Alto Adige.

La data e la sede di svolgimento del test e l'elenco dei candidati ammessi alla selezione verranno esposti all'Albo comunale (Via Marconi 6), pubblicati all'Albo pretorio on-line e nell'apposito sito internet del Comune di Levico Terme all'indirizzo: www.comune.levico-terme.tn.it almeno 10 giorni prima del suo espletamento. La pubblicazione all'Albo comunale, all'Albo pretorio on-line e sul sito internet hanno valore di notifica a tutti gli effetti ai candidati, ai quali pertanto non sarà inviato alcun ulteriore avviso circa lo svolgimento della prova medesima. La mancata presentazione alla prova sarà considerata quale rinuncia alla selezione, ancorché dipendente da caso fortuito o forza maggiore.

La graduatoria della selezione sarà affissa all'Albo pretorio del Comune di Levico Terme e pubblicata all'Albo pretorio on-line e tale forma di pubblicità costituisce notifica ad ogni effetto di legge.

La Commissione Giudicatrice redigerà la graduatoria finale sulla base dell'esito del Test effettuato secondo le modalità fissate nel precedente punto.

A parità di punteggio si applicano le preferenze vigenti in materia concorsuale.

La graduatoria finale di merito, formata sulla base della prova di cui sopra, sarà approvata con deliberazione della Giunta comunale, ed avrà validità triennale.

Le assunzioni di personale saranno effettuate secondo i criteri di seguito indicati:

- le assunzioni di personale saranno effettuate nel rigoroso rispetto dell'ordine di graduatoria a condizione che i nominativi interpellati telefonicamente si rendano immediatamente disponibili ad assumere servizio secondo quanto richiesto;
- il candidato che senza **comprovati motivi**, non prenderà servizio nel giorno richiesto, sarà per quell'anno scolastico, collocato in fondo alla graduatoria;
Per **comprovati motivi**, si intende:
 - malattia documentata mediante presentazione del certificato medico;
 - occupazione in corso presso altri enti autocertificata;
 - gravi e comprovati motivi documentati la cui valutazione spetta al responsabile del servizio di competenza;
- il candidato che presenterà le proprie dimissioni volontarie durante il periodo contrattuale di servizio sarà per quell'anno scolastico collocato in fondo alla graduatoria.
- il candidato, che all'atto della chiamata non sarà reperibile al recapito comunicato, verrà comunque mantenuto nella propria posizione della relativa graduatoria.
- nel caso di più periodi di assenza del titolare del posto senza soluzione di continuità, la sostituzione viene prorogata a favore dello stesso candidato.

Il concorrente in posizione utile di graduatoria all'atto della chiamata in servizio potrà essere sottoposto a visita sanitaria pre-assuntiva da parte del medico competente nominato dall'Ente al fine di accertarne l'idoneità al servizio e alle mansioni proprie della figura professionale in ottemperanza al Decreto Legislativo n. 81/2008.

Ai sensi dell'art. 13, del D.Lgs.196/2003, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'Ufficio Gestione del Personale, 1° piano, Via Marconi 6 a Levico Terme, per le finalità di gestione della procedura selettiva e saranno trattati presso banca dati automatizzata del Comune di Levico Terme anche successivamente all'instaurazione del rapporto di lavoro medesimo.

Il conferimento di tali dati, ai sensi del DPR 01/02/2005 n. 2/L e del vigente Regolamento del Personale Dipendente, è obbligatorio al fine della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione.

La graduatoria della presente selezione e le informazioni di cui sopra potranno essere comunicate ad altre amministrazioni pubbliche che ne facessero esplicita richiesta al Comune di Levico Terme ai fini di assunzioni con rapporto a tempo determinato.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Levico Terme. Il responsabile del trattamento è il Segretario Generale. Ognuno può esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, ad esempio: il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, il diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in modi non conformi alla Legge.

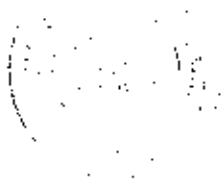
Per quanto non previsto dal presente avviso si fa riferimento alle vigenti disposizioni ed in particolare a quelle contenute nel T.U. approvato con DPRReg 01/02/2005 n. 2/L e nel Regolamento del Personale Dipendente e norme ivi richiamate.

Per chiarimenti e spiegazioni gli interessati potranno rivolgersi al Comune di Levico Terme – Ufficio Gestione del Personale Sig.re Matassoni Oriana – Garofalo Maddalena (tel. 0461/710223 - 224).

Copia integrale del presente Avviso di selezione e del relativo schema di domanda possono essere richiesti al medesimo Ufficio oppure scaricati dal sito comunale all'indirizzo www.comune.levico-terme.tn.it direttamente nell'area download.

Levico Terme, 03 giugno 2015

/om



IL SEGRETARIO GENERALE
dott. Nicola Paviglianiti

Spett.le
COMUNE DI LEVICO TERME
UFFICIO GESTIONE DEL PERSONALE
Via Marconi, 6
38056 - LEVICO TERME

DOMANDA

per la partecipazione alla selezione pubblica per esami per la formazione di una graduatoria per assunzioni con rapporto di lavoro **a tempo determinato** nella figura professionale di

OPERATORE D'APPOGGIO CATEGORIA A

E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 dd. 28/12/2000)

Resa e sottoscritta da persona maggiorenne che è già a conoscenza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dal D.P.R. 445/2000 sono puniti ai sensi del codice penale (artt. 476 e ss. C.p.) e delle leggi speciali in materia.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Provincia di _____

il _____ residente a _____

in Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

Cod. Fisc. _____

presa visione dell'avviso di selezione pubblica per esami per la formazione di una graduatoria per assunzioni con rapporto di lavoro a tempo determinato nella figura professionale di **Operatore d'Appoggio categoria A** di cui all'Avviso di selezione prof. 7898 di data 03/06/2015

CHIEDE

di poter partecipare alla selezione stessa.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 (autocertificazione)

DICHIARA

1. di essere nato/a a _____ il _____
2. di essere di stato civile: _____
3. di essere:
 - cittadino/a italiano/a
 - cittadino/a del seguente Stato appartenente all'Unione Europea _____
4. di essere:
 - iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
 - ovvero** di non essere iscritto/a per i seguenti motivi: _____

5. di essere in possesso del diploma di _____

come previsto dall'avviso in oggetto, conseguito presso _____

in data _____ con la seguente votazione _____

6. di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi militari: _____

7. di non aver riportato condanne penali
 ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali _____

8. di non avere procedimenti penali in corso
 ovvero di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____

9. di non essere mai stato dispensato o destituito da servizio presso Pubblica Amministrazione
 di essere stato dispensato o destituito da servizio presso Pubbliche Amministrazioni per i seguenti motivi: _____

10. di aver prestato servizio presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni (indicare le cause di risoluzione del contratto):

Datore di lavoro	Dal	Al	Figura Prof.le/Categoria/ Livello	Cause di risoluzione.

11. di essere fisicamente idoneo alle mansioni da svolgere

12. di essere in possesso del seguente titolo di preferenza in caso di parità di punteggio finale: (vedi elenco *Allegato alla domanda*)

SI NO

se SI specificare quale _____

13. di appartenere alla categoria di soggetti di cui all'art. 3 della L. 05/02/1992 n. 104 e di richiedere, per l'espletamento delle prove d'esame, ausili in relazione all'handicap e tempi aggiuntivi

SI NO

se SI specificare quali _____

(i candidati dovranno allegare, in originale o copia autenticata, certificazione relativa allo specifico handicap rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio, dalla quale risultino gli ausili ed i tempi aggiuntivi eventualmente concessi per sostenere le prove d'esame)

14. solo per i candidati di cittadinanza diversa da quella italiana:

di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza
 di non godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza per i seguenti motivi _____

di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana.

16. **di dare** il consenso affinché il proprio nominativo sia eventualmente comunicato ad altri Enti Pubblici o altri Enti o Aziende a partecipazione pubblica interessati ad assunzioni a tempo determinato
- di non dare** il consenso affinché il proprio nominativo sia eventualmente comunicato ad altri Enti Pubblici o altri Enti o Aziende a partecipazione pubblica interessati ad assunzioni a tempo determinato

17. di allegare alla presente domanda:

- la ricevuta del versamento di € 5,00 quale tassa di selezione
- fotocopia semplice fronte e retro di un documento di identità in corso di validità

15. **di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla presente domanda al seguente recapito:**

COGNOME E NOME _____

VIA _____ N. _____

COMUNE _____ PROV. _____

C.A.P. _____ TEL. _____ CELL. _____

di impegnarsi a far conoscere eventuali successive variazioni di indirizzo, fino all'esaurimento della selezione, mediante lettera raccomandata, riconoscendo che il Comune di Levico Terme non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

21. di essere consapevole del fatto che:

- i requisiti devono sussistere sia al momento della data di scadenza del termine per la presentazione della domanda che a quello dell'assunzione e che, pertanto, è obbligato a comunicare, tempestivamente, all'Amministrazione comunale ogni modifica relativa alla presente dichiarazione.
- la domanda di ammissione alla selezione equivale all'accettazione delle condizioni dell'Avviso e di tutte le norme contenute nel vigente Regolamento del Personale Dipendente del Comune di Levico Terme.
- di prendere atto altresì che la data e la sede di svolgimento del test e l'elenco dei candidati ammessi verranno esposti all'Albo comunale (Via Marconi 6), all'Albo pretorio on-line e nell'apposito sito internet del Comune di Levico Terme all'indirizzo www.comune.levico-terme.tn.it almeno 10 giorni prima dell'effettuazione e che la pubblicazione all'Albo comunale, all'Albo pretorio on-line e sul sito Internet hanno valore di notifica a tutti gli effetti senza ulteriori avvisi circa lo svolgimento della preselezione medesima.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze penali previste per attestazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite con la presente domanda sono complete e veritiere.

In tema di tutela della riservatezza si fa presente che i dati di cui alla presente dichiarazione saranno trattati ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003.

Data _____

Firma _____

Allegato alla domanda

Titoli che danno diritto alla preferenza a parità di merito (art. 5, comma 4 del D.P.R. 9 maggio 1994, n. 487 e successive modificazioni ed integrazioni) e documentazione relativa per la certificazione del titolo.

- 1) **GLI INSIGNITI DI MEDAGLIA AL VALOR MILITARE**
 - originale o copia autentica del brevetto
 - copia autentica del foglio matricolare o dello stato di servizio aggiornato dal quale risulti il conferimento della ricompensa.
- 2) **I MUTILATI ED INVALIDI DI GUERRA EX COMBATTENTI**
 - modello 69 rilasciato dalla Direzione Provinciale del Tesoro
 - decreto di concessione della pensione.
- 3) **I MUTILATI ED INVALIDI PER FATTO DI GUERRA**
 - documentazione come al punto precedente.
- 4) **I MUTILATI ED INVALIDI PER SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO**
 - modello 69/ter rilasciato dall'amministrazione presso la quale l'aspirante ha contratto l'invalidità o dagli Enti pubblici autorizzati ai sensi del D.M. 23 marzo 1948
 - decreto di concessione della pensione o in alternativa, dichiarazione dell'INAIL attestante, oltre la condizione di invalido del lavoro, la natura dell'invalidità e il grado di riduzione della capacità lavorativa.
- 5) **GLI ORFANI DI GUERRA**
 - certificato rilasciato dalla competente prefettura (per le Province di Trento e Bolzano dal Commissariato del Governo) ai sensi della legge 13 marzo 1958, n. 365.
- 6) **GLI ORFANI DEI CADUTI PER FATTO DI GUERRA**
 - documentazione come al punto precedente.
- 7) **GLI ORFANI DEI CADUTI PER SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO**
 - apposita dichiarazione dell'Amministrazione presso la quale il caduto prestava servizio dalla quale risulti anche la data della morte del genitore o la permanente inabilità dello stesso a qualsiasi lavoro, unitamente ad una certificazione idonea a comprovare la relazione di parentela con il candidato o in alternativa, dichiarazione dell'INAIL da cui risulti che il genitore è deceduto per causa di lavoro e dalla quale risulti anche la data della morte del genitore o la permanente inabilità dello stesso a qualsiasi lavoro, unitamente ad una certificazione idonea a comprovare la relazione di parentela con il candidato.
- 8) **I FERITI IN COMBATTIMENTO**
 - originale o copia autentica del brevetto oppure dello stato di servizio militare o del foglio matricolare aggiornato dal quale risulti che il concorrente è stato ferito in combattimento.
- 9) **GLI INSIGNITI DI CROCE DI GUERRA O DI ALTRA ATTESTAZIONE SPECIALE DI MERITO DI GUERRA NONCHÉ I CAPI DI FAMIGLIA NUMEROSA**
 - documentazione come al punto 8)
 - stato di famiglia da cui risulti che la famiglia è composta da almeno sette figli viventi, computando tra essi anche i figli caduti in guerra.
- 10) **I FIGLI DEI MUTILATI E DEGLI INVALIDI DI GUERRA EX COMBATTENTI**
 - documentazione come al punto 2) ed inoltre certificazione idonea a comprovare la relazione di parentela con il candidato.
- 11) **I FIGLI DEI MUTILATI E DEGLI INVALIDI PER FATTO DI GUERRA**

- documentazione come al punto 3) ed inoltre certificazione idonea a comprovare la relazione di parentela con il candidato.
- 12) **I FIGLI DEI MUTILATI E DEGLI INVALIDI PER SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO**
 - documentazione come al punto 4) ed inoltre certificazione idonea a comprovare la relazione di parentela con il candidato.
 - 13) **I GENITORI ED I VEDОВI NON RISPOSATI E LE SORELLE ED I FRATELLI VEDОВI O NON SPOSATI DEI CADUTI IN GUERRA**
 - certificato mod. 331 rilasciato dalla Direzione generale delle pensioni di guerra nel quale dovrà essere esplicitamente dichiarato il godimento della pensione di guerra ai sensi dell'art. 55 della Legge 10 agosto 1950, n. 648.
 - 14) **I GENITORI ED I VEDОВI NON RISPOSATI E LE SORELLE ED I FRATELLI VEDОВI O NON SPOSATI DEI CADUTI PER FATTO DI GUERRA**
 - documentazione come al punto precedente.
 - 15) **I GENITORI ED I VEDОВI NON RISPOSATI E LE SORELLE ED I FRATELLI VEDОВI O NON SPOSATI DEI CADUTI PER SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO**
 - dichiarazione rilasciata dall'Amministrazione presso la quale il coniuge o parente prestava servizio o certificazione rilasciata dall'INAIL e certificazione attestante il rapporto di parentela o coniugio.
 - 16) **COLORO CHE ABBIANO PRESTATO SERVIZIO MILITARE COME COMBATTENTI**
 - dichiarazione rilasciata dalla competente autorità militare ovvero copia autentica dello stato di servizio militare o del foglio matricolare se riportanti dichiarazione in tal senso.
 - 17) **COLORO CHE ABBIANO PRESTATO SERVIZIO A QUALUNQUE TITOLO, PER NON MENO DI UN ANNO, NELL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI LEVICO TERME**
 - 18) **I CONIUGATI E I NON CONIUGATI CON RIGUARDO AL NUMERO DEI FIGLI A CARICO (indicare il n. dei figli a carico)**
 - 19) **GLI INVALIDI ED I MUTILATI CIVILI**
 - certificato rilasciato dalla Commissione sanitaria regionale o provinciale attestante causa o grado di invalidità.
 - 20) **I MILITARI VOLONTARI DELLE FORZE ARMATE CONGEDATI SENZA DEMERITO AL TERMINE DELLA FERMA O RAFFERMA**
 - stato matricolare di data recente rilasciato dalla competente autorità militare.

A parità di merito e di titoli, la preferenza è determinata:

- a) dal numero dei figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;
- b) dall'aver prestato servizio nelle amministrazioni pubbliche (indicare l'Amministrazione Pubblica presso la quale è stato prestato servizio);
- c) dalla minore età;

Ai sensi della L. n. 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 atti 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.

Spett.le
COMUNE DI LEVICO TERME
UFFICIO GESTIONE DEL PERSONALE
Via Marconi, 6
38056 - LEVICO TERME

DOMANDA

per la partecipazione alla selezione pubblica per esami per la formazione di una graduatoria per assunzioni con rapporto di lavoro **a tempo determinato** nella figura professionale di

OPERATORE D'APPOGGIO CATEGORIA A

E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 dd. 28/12/2000)

Resa e sottoscritta da persona maggiorenne che è già a conoscenza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dal D.P.R. 445/2000 sono puniti ai sensi del codice penale (artt. 476 e ss. C.p.) e delle leggi speciali in materia.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Provincia di _____

il _____ residente a _____

in Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

Cod. Fisc. _____

presa visione dell'avviso di selezione pubblica per esami per la formazione di una graduatoria per assunzioni con rapporto di lavoro a tempo determinato nella figura professionale di **Operatore d'Appoggio categoria A** di cui all'Avviso di selezione prot. 7898 di data 03/06/2015

CHIEDE

di poter partecipare alla selezione stessa.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 (autocertificazione)

DICHIARA

1. di essere nato/a a _____ il _____

2. di essere di stato civile: _____

3. di essere:

- cittadino/a italiano/a
 cittadino/a del seguente Stato appartenente all'Unione Europea _____

4. di essere:

- iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
 ovvero di non essere iscritto/a per i seguenti motivi: _____

5. di essere in possesso del diploma di _____

come previsto dall'avviso in oggetto, conseguito presso _____

in data _____ con la seguente votazione _____

6. di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi militari: _____

7. di non aver riportato condanne penali
 ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali _____

8. di non avere procedimenti penali in corso
 ovvero di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____

9. di non essere mai stato dispensato o destituito da servizio presso Pubblica Amministrazione
 di essere stato dispensato o destituito da servizio presso Pubbliche Amministrazioni per i seguenti motivi: _____

10. di aver prestato servizio presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni (indicare le cause di risoluzione del contratto):

Datore di lavoro	Dal	Al	Figura Prof.le/Categoria/ Livello	Cause di risoluzione.

11. di essere fisicamente idoneo alle mansioni da svolgere

12. di essere in possesso del seguente titolo di preferenza in caso di parità di punteggio finale: (vedi elenco *Allegato* alla domanda)

SI NO

se SI specificare quale _____

13. di appartenere alla categoria di soggetti di cui all'art. 3 della L. 05/02/1992 n. 104 e di richiedere, per l'espletamento delle prove d'esame, ausili in relazione all'handicap e tempi aggiuntivi

SI NO

se SI specificare quali _____

(i candidati dovranno allegare, in originale o copia autenticata, certificazione relativa allo specifico handicap rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio, dalla quale risultino gli ausili ed i tempi aggiuntivi eventualmente concessi per sostenere le prove d'esame)

14. solo per i candidati di cittadinanza diversa da quella italiana:

di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza
 di non godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza per i seguenti motivi _____

di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana.

16. **di dare** il consenso affinché il proprio nominativo sia eventualmente comunicato ad altri Enti Pubblici o altri Enti o Aziende a partecipazione pubblica interessati ad assunzioni a tempo determinato
- di non dare** il consenso affinché il proprio nominativo sia eventualmente comunicato ad altri Enti Pubblici o altri Enti o Aziende a partecipazione pubblica interessati ad assunzioni a tempo determinato

17. di allegare alla presente domanda:

- la ricevuta del versamento di € 5,00 quale tassa di selezione
- fotocopia semplice fronte e retro di un documento di identità in corso di validità

15. **di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla presente domanda al seguente recapito:**

COGNOME E NOME _____

VIA _____ N. _____

COMUNE _____ PROV. _____

C.A.P. _____ TEL. _____ CELL. _____

di impegnarsi a far conoscere eventuali successive variazioni di indirizzo, fino all'esaurimento della selezione, mediante lettera raccomandata, riconoscendo che il Comune di Levico Terme non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

21. di essere consapevole del fatto che:

- i requisiti devono sussistere sia al momento della data di scadenza del termine per la presentazione della domanda che a quello dell'assunzione e che, pertanto, è obbligato a comunicare, tempestivamente, all'Amministrazione comunale ogni modifica relativa alla presente dichiarazione.
- la domanda di ammissione alla selezione equivale all'accettazione delle condizioni dell'Avviso e di tutte le norme contenute nel vigente Regolamento del Personale Dipendente del Comune di Levico Terme.
- di prendere atto altresì che la data e la sede di svolgimento del test e l'elenco dei candidati ammessi verranno esposti all'Albo comunale (Via Marconi 6), all'Albo pretorio on-line e nell'apposito sito internet del Comune di Levico Terme all'indirizzo www.comune.levico-terme.tn.it almeno 10 giorni prima dell'effettuazione e che la pubblicazione all'Albo comunale, all'Albo pretorio on-line e sul sito Internet hanno valore di notifica a tutti gli effetti senza ulteriori avvisi circa lo svolgimento della preselezione medesima.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze penali previste per attestazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite con la presente domanda sono complete e veritiere.

In tema di tutela della riservatezza si fa presente che i dati di cui alla presente dichiarazione saranno trattati ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003.

Data _____

Firma _____

Allegato alla domanda

Titoli che danno diritto alla preferenza a parità di merito (art. 5, comma 4 del D.P.R. 9 maggio 1994, n. 487 e successive modificazioni ed integrazioni) e documentazione relativa per la certificazione del titolo.

- 1) **GLI INSIGNITI DI MEDAGLIA AL VALOR MILITARE**
 - originale o copia autentica del brevetto
 - copia autentica del foglio matricolare o dello stato di servizio aggiornato dal quale risulti il conferimento della ricompensa.
- 2) **I MUTILATI ED INVALIDI DI GUERRA EX COMBATTENTI**
 - modello 69 rilasciato dalla Direzione Provinciale del Tesoro
 - decreto di concessione della pensione.
- 3) **I MUTILATI ED INVALIDI PER FATTO DI GUERRA**
 - documentazione come al punto precedente.
- 4) **I MUTILATI ED INVALIDI PER SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO**
 - modello 69/ter rilasciato dall'amministrazione presso la quale l'aspirante ha contratto l'invalidità o dagli Enti pubblici autorizzati ai sensi del D.M. 23 marzo 1948
 - decreto di concessione della pensione o in alternativa, dichiarazione dell'INAIL attestante, oltre la condizione di invalido del lavoro, la natura dell'invalidità e il grado di riduzione della capacità lavorativa.
- 5) **GLI ORFANI DI GUERRA**
 - certificato rilasciato dalla competente prefettura (per le Province di Trento e Bolzano dal Commissariato del Governo) ai sensi della legge 13 marzo 1958, n. 365.
- 6) **GLI ORFANI DEI CADUTI PER FATTO DI GUERRA**
 - documentazione come al punto precedente.
- 7) **GLI ORFANI DEI CADUTI PER SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO**
 - apposita dichiarazione dell'Amministrazione presso la quale il caduto prestava servizio dalla quale risulti anche la data della morte del genitore o la permanente inabilità dello stesso a qualsiasi lavoro, unitamente ad una certificazione idonea a comprovare la relazione di parentela con il candidato o in alternativa, dichiarazione dell'INAIL da cui risulti che il genitore è deceduto per causa di lavoro e dalla quale risulti anche la data della morte del genitore o la permanente inabilità dello stesso a qualsiasi lavoro, unitamente ad una certificazione idonea a comprovare la relazione di parentela con il candidato.
- 8) **I FERITI IN COMBATTIMENTO**
 - originale o copia autentica del brevetto oppure dello stato di servizio militare o del foglio matricolare aggiornato dal quale risulti che il concorrente è stato ferito in combattimento.
- 9) **GLI INSIGNITI DI CROCE DI GUERRA O DI ALTRA ATTESTAZIONE SPECIALE DI MERITO DI GUERRA NONCHÉ I CAPI DI FAMIGLIA NUMEROSA**
 - documentazione come al punto 8)
 - stato di famiglia da cui risulti che la famiglia è composta da almeno sette figli viventi, computando tra essi anche i figli caduti in guerra.
- 10) **I FIGLI DEI MUTILATI E DEGLI INVALIDI DI GUERRA EX COMBATTENTI**
 - documentazione come al punto 2) ed inoltre certificazione idonea a comprovare la relazione di parentela con il candidato.
- 11) **I FIGLI DEI MUTILATI E DEGLI INVALIDI PER FATTO DI GUERRA**

- documentazione come al punto 3) ed inoltre certificazione idonea a comprovare la relazione di parentela con il candidato.
- 12) **I FIGLI DEI MUTILATI E DEGLI INVALIDI PER SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO**
 - documentazione come al punto 4) ed inoltre certificazione idonea a comprovare la relazione di parentela con il candidato.
 - 13) **I GENITORI ED I VEDOVÌ NON RISPOSATI E LE SORELLE ED I FRATELLI VEDOVÌ O NON SPOSATI DEI CADUTI IN GUERRA**
 - certificato mod. 331 rilasciato dalla Direzione generale delle pensioni di guerra nel quale dovrà essere esplicitamente dichiarato il godimento della pensione di guerra ai sensi dell'art. 55 della Legge 10 agosto 1950, n. 648.
 - 14) **I GENITORI ED I VEDOVÌ NON RISPOSATI E LE SORELLE ED I FRATELLI VEDOVÌ O NON SPOSATI DEI CADUTI PER FATTO DI GUERRA**
 - documentazione come al punto precedente.
 - 15) **I GENITORI ED I VEDOVÌ NON RISPOSATI E LE SORELLE ED I FRATELLI VEDOVÌ O NON SPOSATI DEI CADUTI PER SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO**
 - dichiarazione rilasciata dall'Amministrazione presso la quale il coniuge o parente prestava servizio o certificazione rilasciata dall'INAIL e certificazione attestante il rapporto di parentela o coniugio.
 - 16) **COLORO CHE ABBIANO PRESTATO SERVIZIO MILITARE COME COMBATTENTI**
 - dichiarazione rilasciata dalla competente autorità militare ovvero copia autentica dello stato di servizio militare o del foglio matricolare se riportanti dichiarazione in tal senso.
 - 17) **COLORO CHE ABBIANO PRESTATO SERVIZIO A QUALUNQUE TITOLO, PER NON MENO DI UN ANNO, NELL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI LEVICO TERME**
 - 18) **I CONIUGATI E I NON CONIUGATI CON RIGUARDO AL NUMERO DEI FIGLI A CARICO (indicare il n. dei figli a carico)**
 - 19) **GLI INVALIDI ED I MUTILATI CIVILI**
 - certificato rilasciato dalla Commissione sanitaria regionale o provinciale attestante causa o grado di invalidità.
 - 20) **I MILITARI VOLONTARI DELLE FORZE ARMATE CONGEDATI SENZA DEMERITO AL TERMINE DELLA FERMA O RAFFERMA**
 - stato matricolare di data recente rilasciato dalla competente autorità militare.

A parità di merito e di titoli, la preferenza è determinata:

- a) dal numero dei figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;
- b) dall'aver prestato servizio nelle amministrazioni pubbliche (indicare l'Amministrazione Pubblica presso la quale è stato prestato servizio);
- c) dalla minore età;

Ai sensi della L. n. 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 atti 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.



COMUNE DI LEVICO TERME

Provincia di Trento

Segretario Generale
Ufficio Gestione del Personale

Prot. n. 4348

Levico Terme, 03/06/2015

Oggetto: Pubblicazione avviso di selezione pubblica per esami per la formazione di una graduatoria per assunzioni con rapporto di lavoro a **TEMPO DETERMINATO** nella figura professionale di:

OPERATORE D'APPOGGIO categoria A.

Ai Comuni della Comunità Alta Valsugana e Bernstol: Pergine Valsugana, Bedollo, Fierozzo, Civezzano, Frassilongo, Palù del Fersina, Sant'Orsola, Vignola Falesina, Luserna, Vigolo Vattaro, Vattaro, Bosentino, Centa S. Nicolò, Fornace, Caldonazzo, Calceranica al Lago, Tenna, Basega di Piné, Lavarone.

Ai Comuni della Comunità Valsugana e Tesino: Borgo Valsugana, Bieno, Carzano, Castello Tesino, Castelnuovo, Cinte Tesino, Grigno, Ivano Fracena, Ospedaletto, Novaledo, Pieve Tesino, Roncegno, Ronchi, Samone, Scurelle, Spera, Strigno, Telve, Telve di Sopra, Torcegno, Villa Agnedo

Ai Comuni di: Trento, Rovereto, Riva del Garda, Arco, Ala, Mori, Tione, Pinzolo, Malé, Cles, Mezzolombardo, Mezzocorona, Folgaria, Lavis, Rabbi, Pejo, Predazzo, Cavalese, Fiera di Primiero, Canal S. Bovo, Avio, Aldeno, Brentonico, Castello Molina di Fiemme, Cavedine, Drò, Giovo, Isera, Moena, Nago Torbole, Storo, Taio, Tesero, Tuenno, Villa Lagarina, Volano, Vigo di Fassa, S. Michele all'Adige, Tenno, Pomarolo.

Alla PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO – Trento

Alla REGIONE TRENINO ALTO ADIGE – Trento

AI COMMISSARIATO DEL GOVERNO – Trento

Alla COMUNITA' ALTA VALSUGANA E BERNSTOL di Pergine Valsugana – Piazza Gavazzi 4

Alla COMUNITA' VALSUGANA E TESINO di Borgo Valsugana – P.ta Ceschi di Santa Croce 1

Alla P.A.T. AGENZIA DEL LAVORO di Trento– Via Guardini 75

All'AGENZIA DEL LAVORO CENTRO PER L'IMPIEGO di Pergine Valsugana – Viale Venezia 2/f

All'AGENZIA DEL LAVORO CENTRO PER L'IMPIEGO di Borgo Valsugana – Corso Ausugum 34

CISL - Via S. Croce 61 Trento

CGIL – Via Muredei 8 Trento

UIL – Via Prepositura 32 Trento

CONF SAL Pass. Peterlongo 2 Trento

CONSORZIO DEI COMUNI TARENTINI Via Torre Verde 21 Trento

Si invia in allegato, copia dell'avviso di selezione in oggetto con preghiera di voler provvedere alla relativa pubblicazione, dandone assicurazione restituendo allo scrivente l'unito modulo debitamente compilato.

Distinti saluti.



IL VICESEGRETARIO
dott. *Luigi Montagna*

/om

Comune di Tione di Trento
(denominazione dell'Ente)

Spett.le
COMUNE DI LEVICO TERME
UFFICIO GESTIONE DEL PERSONALE
Via Marconi 6
38056 - LEVICO TERME

Oggetto: Pubblicazione avviso di selezione pubblica per esami per la formazione di una graduatoria per assunzioni con rapporto di lavoro a TEMPO DETERMINATO nella figura professionale di:
OPERATORE D'APPOGGIO categoria A
Attestazione di avvenuta pubblicazione.

Con la presente si certifica l'avvenuta affissione dell'avviso di selezione pubblica per esami per la formazione di una graduatoria per assunzioni con rapporto di lavoro a TEMPO DETERMINATO nella figura professionale di:

OPERATORE D'APPOGGIO categoria A

e si dichiara che detto avviso di selezione prot. 7898 del 03/06/2015 rimarrà affisso fino alla scadenza del termine stabilita il giorno **Mercoledì 24 giugno 2015 alle ore 12.00.**

10.06.2015
(data)



E. FUNZIONARIO INCARICATO
Zuccheretti Daniela

(timbro e firma)