

**DA COMPILARE IN STAMPATELLO**

Spettabile  
ISTITUTO CIMBRO / KULTURINSTITUT LUSÉRN  
Via Mazzini / Prünndle, 5  
38040 LUSERNA - TN

PEC: amministrazionekulturinstitut@pec.lusern.it

*spazio riservato all'ufficio*

**PROVA SELETTIVA INTERNA, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER LA COPERTURA DI N.1 POSTO DELLA FIGURA PROFESSIONALE DI COLLABORATORE INDIRIZZO STORICO/CULTURALE CATEGORIA C, LIVELLO EVOLUTO, 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 \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

*(solo se diverso dalla residenza)*

e domiciliato/a in \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

numero telefonico \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Eventuale diverso recapito presso il quale inviare tutte le comunicazioni relative alla presente domanda:**

\_\_\_\_\_

presa visione dell'avviso della prova selettiva interna, per titoli e colloquio, per la copertura di n. 1 posto della figura professionale di collaboratore indirizzo storico/culturale categoria C, livello evoluto, in applicazione della progressione infra-categoria di cui all'articolo 15 dell'ordinamento professionale del 20 aprile 2007,

**C H I E D E**

di poter partecipare alla suddetta prova selettiva

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 :**

1)  di essere, alla data del 31 dicembre 2018, dipendente a tempo indeterminato dell'Istituto Cimbro / Kulturinstitut Lusérn,

inquadrate nella figura professionale di \_\_\_\_\_ ;

e

di possedere, alla medesima data, un'anzianità di servizio di ruolo (a tempo pieno o part time), maturata presso l'Istituto Cimbro / Kulturinstitut Lusérn e gli enti di cui ai successivi punti 2) e 3):

di almeno cinque anni nel livello base della categoria C,

2)  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 destinatari dei contratti collettivi di lavoro relativi ai comparti di contrattazione individuati dall'accordo di data 25 settembre 2003 [comparto Autonomie locali, comparto Scuola, comparto Sanità, comparto Ricerca]:

presso (indicare l'ente) \_\_\_\_\_

indicare la categoria e la figura professionale ricoperta \_\_\_\_\_

decorrenze dell'inquadramento

dal.....al.....

dal.....al.....

dal.....al.....

di aver fatto le seguenti assenze non utili ai fini giuridici ed economici:

dal.....al.....

dal.....al.....

dal.....al.....

*In caso di insufficienza di spazio, aggiungere un foglio*

3)  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) \_\_\_\_\_

indicare la categoria e la figura professionale ricoperta \_\_\_\_\_

decorrenze dell'inquadramento

dal.....al.....

dal.....al.....

dal.....al.....

di aver fatto le seguenti assenze non utili ai fini giuridici ed economici:

dal.....al.....

dal.....al.....

dal.....al.....

***In caso di insufficienza di spazio aggiungere un foglio***

***L'anzianità di servizio a tempo indeterminato prestata presso l'Istituto Cimbro / Kulturinstitut Lusérn utile per l'accesso e tutti i periodi di assenza non utili ai fini giuridici ed economici effettuati presso lo stesso, verranno acquisiti d'ufficio.***

***Invece i periodi e le assenze di cui ai punti 2) e 3) devono essere autocertificati con la massima precisione.***

4)  di essere in possesso del diploma di scuola media superiore

conseguito nell'anno \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_

sito in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

*(La mancata dichiarazione del diploma di laurea sarà equiparata ad assenza di titolo di studio richiesto per l'accesso e perciò porterà l'esclusione)*

***oppure (da compilare solo se il candidato ha conseguito il titolo di studio estero)***

di essere in possesso del titolo di studio conseguito all'estero denominato \_\_\_\_\_

*e (barrare una delle due alternative)*

di avere ottenuto l'equiparazione, ai sensi dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 165 del 2001;

di avere avviato la procedura di riconoscimento dell'equiparazione, ai sensi dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 165 del 2001

*L'Amministrazione provvede all'ammissione con riserva del candidato che ha presentato la richiesta di equiparazione del titolo di studio acquisito all'estero, ai sensi dell'articolo 38 del decreto legislativo n. 165 del 2001, fermo restando che l'equiparazione del titolo di studio dovrà comunque essere posseduta dal candidato al momento dell'eventuale inquadramento.*

5) 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

6)  di appartenere alla categoria di soggetti di cui all'art. 3 della L.P. 10 settembre 2003 n. 8 o di cui all'art. 3 della legge 5 febbraio 1992, n. 104, e richiedere per l'espletamento delle prove eventuali

ausili in relazione all'handicap o ai disturbi specifici di apprendimento e/o 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 – in originale o in copia autenticata – certificazione datata relativa allo specifico handicap rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio. Per quanto attiene l'indicazione precisa dei tempi aggiuntivi e degli ausili di cui il candidato dovesse, eventualmente, avere bisogno sarà necessario allegare un certificato medico.***

**Allega** alla presente domanda:

- fotocopia semplice di un documento d'identità in corso di validità qualora la domanda non sia sottoscritta alla presenza di un dipendente addetto al ricevimento;

In tema di tutela della riservatezza si precisa che i dati di cui alla presente dichiarazione saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 679/2016, in conformità con quanto indicato nella nota informativa allegata al bando.

La dichiarazione di cui al punto 6) non ha valore di autocertificazione.

In fede,

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*(a pena esclusione)*

*Spazio riservato all'ufficio*

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente domanda è stata:

- sottoscritta, previa identificazione della/del richiedente, in presenza del dipendente addetto \_\_\_\_\_

*(indicare in stampatello il nome del dipendente)*

- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità della/del sottoscrittrice/tore.