

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI STABILIZZAZIONE
PER LA COPERTURA DI UN POSTO DI ANIMATORE (CATEGORIA C –
LIVELLO BASE – 1^ POSIZIONE RETRIBUTIVA) A TEMPO PARZIALE 24 ORE
SETTIMANALI
E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(AUTOCERTIFICAZIONE)

Spettabile A.P.S.P.
"S.GIUSEPPE"
Via Alle Fonti n.1
38050 - RONCEGNO TERME

Il/La sottoscritto/a
(*cognome nome*)

presa visione del dell'Avviso Pubblico di data 05/08/2026 (riferimento determinazione del Direttore n.128/2026) finalizzato ad individuare il personale in possesso dei requisiti ed interessato alla stabilizzazione di cui all'art. 12 della legge provinciale 3 agosto 2018, n. 15 e ss.mm. e dell'art.13 della legge provinciale 8 agosto 2023 n.9

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di stabilizzazione di n.1 posto nel profilo professionale di “Animatore” (Categoria C – livello base – 1^ posizione retributiva) a tempo parziale 24 h/sett.li)

A tal fine, preso atto che l'Azienda può procedere al controllo, in qualsiasi momento a partire dalla presentazione di questa domanda, delle dichiarazioni rilasciate, e consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge penale per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (artt. 482, 483, 495 e 496 cod. pen.), nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di una dichiarazione rivelatasi non veritiera, inoltre consapevole delle conseguenze penali previste per le dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n.445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

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

 Di essere nato/a a

il

Di essere residente a

Via e numero civico

C.A.P., città, prov.

numero di telefono fisso e cellulare⁸

indirizzo @-mail

[illegible]

Eventuale indirizzo pec-mail

in possesso del seguente Codice Fiscale

[illegible]

Indicare il domicilio presso il quale effettuare ogni comunicazione relativa alla presente procedura SOLO se diverso dalla residenza:

Presso

Via e numero civico

C.A.P., città, prov.

☐ di essere in possesso della cittadinanza

Per i cittadini di Paesi terzi:

di essere in possesso della cittadinanza _____ e familiare di persona in possesso della cittadinanza del seguente Paese dell'Unione Europea _____ ed inoltre:

- ☐ di essere titolare del diritto di soggiorno;
- ☐ di essere titolare del diritto di soggiorno permanente;

oppure

di essere in possesso della cittadinanza _____ ed inoltre:

- ☐ di essere titolare del permesso di soggiorno C.E. per soggiornanti di lungo periodo;
- ☐ di essere titolare dello status di "rifugiato";
- ☐ di essere titolare dello status di "protezione sussidiaria";

I candidati degli stati membri dell'Unione Europea dovranno dichiarare il possesso dei seguenti requisiti:

- ☐ Godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o di provenienza, ovvero di non goderne per i seguenti motivi _____;
- ☐ Essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- ☐ Avere adeguata conoscenza della lingua italiana in relazione alle mansioni dell'impiego;
- ☐ Di essere in possesso dei titoli di studio equipollenti a quelli richiesti dall'Avviso Pubblico;

☐ di godere dei diritti politici attivi e civili e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di¹⁰

ovvero di non essere iscritto o di essere stato cancellato per i seguenti motivi:

☐ di aver riportato condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento) o di avere procedimenti penali pendenti:

- ☐ no
- ☐ sì

se sì, elencare le condanne penali o le applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento) riportate e/o i procedimenti penali pendenti:

- ☐ di non essere stato/a destituito/a, licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione per giustificato motivo soggettivo o per giusta causa o di non essere incorsi nella risoluzione del rapporto di lavoro in applicazione dell'articolo 32 quinquies, del codice penale o per mancato superamento del periodo di prova nella medesima categoria e livello a cui si riferisce l'assunzione;

☐ in caso affermativo di essere stato/a destituito/a, licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego per _____;

- ☐ di aver provveduto al pagamento della tassa di partecipazione alla procedura di stabilizzazione di € 25,00 come da allegata ricevuta;

- ☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio

☐ **diploma di scuola media inferiore** conseguito in data _____, presso _____;

• **titolo conseguito all'estero**

(in caso di titolo di studio conseguito all'estero, allego il titolo di studio medesimo tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza consolare o diplomatica italiana, o copia conforme all'originale dello stesso, con l'indicazione dell'avvenuta equipollenza con quello italiano);

ovvero (per il titolo conseguito all'estero)

di essere in possesso del titolo di _____ conseguito nello Stato di _____ in data _____, dichiarato equipollente al titolo richiesto di _____, con provvedimento di data _____ rilasciato da _____;

- ☐ Attestato professionale di _____ conseguito in data _____, presso _____;

☐ **titolo conseguito all'estero**

(in caso di titolo di studio conseguito all'estero, allego il titolo di studio medesimo tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza consolare o diplomatica italiana, o copia conforme all'originale dello stesso, con l'indicazione dell'avvenuta equipollenza con quello italiano);

ovvero (per il titolo conseguito all'estero)

di essere in possesso del titolo di _____ conseguito nello Stato di _____ in data _____, dichiarato equipollente al titolo richiesto di _____, con provvedimento di data _____ rilasciato da _____;

- ☐ di aver maturato, ai sensi della Legge provinciale 3 agosto 2018, n. 15 e ss.mm. e della Legge provinciale 8 agosto 2018 n.15, alle dipendenze di Aziende Pubbliche di Servizi alla Persona con contratti a **tempo determinato**, almeno tre anni di servizio, anche non continuativi, nel periodo 01/07/2018 – 30/06/2026 come di seguito indicato.

Per consentire la corretta valutazione è assolutamente necessario che l'autocertificazione contenga tutti gli elementi relativi a modalità e tempi dell'attività espletata, che sarebbero indicati se il documento fosse rilasciato dall'Ente competente, pena il verificarsi di una situazione di falsità o di non veridicità, con le dovute conseguenze di legge (in caso di insufficienza degli spazi, allegare fogli ulteriori).

Denominazione datore di lavoro Sede	Profilo professionale ¹	Categoria e Livello ²	Orario settimanale ³	Dal (gg/mm/aa)	Al (gg/mm/aa)	Causa risoluzione rapporto di lavoro ⁴
			/36	/....../....	/....../....	
			/36	/....../....	/....../....	
			/36	/....../....	/....../....	
			/36	/....../....	/....../....	
			/36	/....../....	/....../....	
			/36	/....../....	/....../....	
			/36	/....../....	/....../....	
			/36	/....../....	/....../....	
			/36	/....../....	/....../....	
			/36	/....../....	/....../....	
			/36	/....../....	/....../....	
			/36	/....../....	/....../....	

¹ Compilare utilizzando le seguenti diciture se corrispondenti (Ausiliario, O.S.S., Animatore...)

² Compilare utilizzando le seguenti diciture se corrispondenti (A liv. Unico, B liv. Base, B liv. Evoluto, C liv. Base, C liv. Evoluto ...)

³ A tempo Pieno / a Tempo Parziale: indicazione del numero di ore settimanali svolte e del numero di ore settimanali previste per il tempo pieno (.../36)

⁴ Dimissioni Volontarie, Fine Incarico, Mobilità, Licenziamento, ...

- ☐ di avere l'idoneità fisica all'impiego con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio;
- ☐ sì
 - ☐ no

(questo punto è riservato ai candidati affetti da minorazione fisica o psichica)

- ☐ di rientrare tra i soggetti di cui all'art. 3 della Legge 5 febbraio 1992 n. 104 (allegare – in originale o copia autenticata – certificazione datata relativa allo specifico handicap rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio)
- ☐ per i candidati di sesso maschile, di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi di leva (barrare la parte che interessa):
- ☐ congedato;
 - ☐ congedato dal servizio sostitutivo;
 - ☐ richiamato;
 - ☐ riformato;
 - ☐ esonerato;
 - ☐ rivedibile;
 - ☐ rinviato;
 - ☐ adempiuto in qualità di _____ nel periodo dal _____ al _____;
- ☐ di non essere assunto/a a tempo indeterminato presso una delle Pubbliche amministrazioni della Provincia.
- ☐ di avere titolo di preferenza nella nomina, a parità di merito, per il seguente motivo (barrare la parte che interessa: si ricorda che ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 09 maggio 1994 n. 487 e ss.mm., 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 la procedura di Stabilizzazione;
 - ☐ 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;

A parità di merito la preferenza è determinata nell'ordine

1. dal numero dei figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;
 - ☐ n° _____ figli a carico (i familiari fiscalmente a carico NON possiedono redditi superiori a € 2.840,51 al lordo degli oneri deducibili)
2. dall'aver prestato servizio nelle amministrazioni pubbliche (sarà considerato anche il servizio di durata inferiore ad un anno presso questa Amministrazione);
 - ☐ sì
3. dalla minore età;

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 essere ☐ celibe; ☐ nubile; ☐ coniugato/a; ☐ divorziato/a; ☐ separato/a; ☐ vedovo/a

☐ Che il proprio stato famiglia è così composto:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela con il dichiarante
			Richiedente

☐ di essere in possesso dei requisiti specifici per l'ammissione alla procedura di stabilizzazione di cui al punto 1 dell'Avviso Pubblico di data 05/08/2026 (riferimento determinazione del Direttore n.128/2026);

Con la presentazione della domanda di partecipazione alla procedura, nelle forme di cui al DPR 445/2000, il candidato assume la responsabilità della veridicità di tutte le informazioni fornite, nella domanda e nei documenti allegati, nonché della conformità all'originale delle copie dei documenti prodotti.

ALLEGATI

In originale o in copia della quale si dichiara la conformità all'originale

1.
2.
3.
4.
5.

Allega altresì alla presente richiesta di partecipazione la ricevuta del versamento di € **25,00** quale tassa di partecipazione alla procedura di stabilizzazione;

Allega, inoltre, in caso di titolo di studio conseguito all'estero, il titolo di studio medesimo tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza consolare o diplomatica italiana (o copia conforme all'originale dello stesso), indicando l'avvenuta equipollenza del proprio titolo di studio con quello italiano;

Il sottoscritto acquisite le informazioni di cui al Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, acconsente al trattamento dei propri dati personali, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa di cui all'Avviso per l'ammissione alla procedura di Stabilizzazione.

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente eventuali variazioni successivamente occorse nei propri dati sopra riportati ed esonera l'Azienda da qualsiasi responsabilità in caso di irreperibilità. L'Azienda non si assume alcuna responsabilità per errori, inesattezze o incompletezza dei dati indicati, che potranno comportare conseguenze negative a livello di valutazione e di attribuzione di punteggio.

Il sottoscritto inoltre dichiara di aver preso visione e di accettare tutte le clausole presenti nell'Avviso Pubblico di data 21/03/2019 prot. n. 1631/19 finalizzato ad individuare il personale in possesso dei requisiti ed interessato alla stabilizzazione di cui all'art. 12 della legge provinciale 3 agosto 2018, n. 15, come da ultimo modificato dall'art. 9 della legge provinciale 6 agosto 2020, n. 6 e della deliberazione della GP n. 1863 di data 12 ottobre 2018.

Data

Firma

Qualora la presente domanda non venisse firmata davanti al funzionario addetto a ricevere la documentazione, dovrà essere allegata copia, anche non autenticata, di un documento di identità personale in corso di validità.

Spazio riservato all'ufficio

Si attesta che la presente domanda:

☐ *È stata sottoscritta dall'interessato/a alla presenza dell'addetto/a al ritiro della stessa ed assegnato il seguente numero di protocollo, che verrà utilizzato assieme alle iniziali di cognome e nome per l'identificazione del candidato nelle successive comunicazioni allo stesso che saranno pubblicate sul sito internet dell'A.P.S.P. "S.Giuseppe" di Roncegno Terme (Albo pretorio).*

☐ *È pervenuta già sottoscritta dall'interessato/a con allegata copia fotostatica di un documento di identità*

Roncegno Terme, _____

.....