

IL SEGRETARIO

Via Venezia, nr. 1

38026 - OSSANA

☎ 0463/751363

☎ 0463/751909

✉ comune@comune.ossana.tn.it✉ comune@pec.comune.ossana.tn.it**COMUNE DI OSSANA**

Provincia di Trento

Al Comune di OSSANA

Ufficio Personale

Via Venezia, 1

38026 – OSSANA

PROCEDURA DI PROGRESSIONE VERTICALE FRA CATEGORIE PER ESAMI, AI SENSI DELL'ARTICOLO 16 DELL'ORDINAMENTO PROFESSIONALE DEL PERSONALE DELL'AREA NON DIRIGENZIALE DEL COMPARTO AUTONOMIE LOCALI DEL 20.04.2007, PER LA COPERTURA DI UN POSTO A TEMPO INDETERMINATO DI ASSISTENTE CONTABILE – CATEGORIA C – LIVELLO BASE

Il/la sottoscritt_ _____ nat _ a _____
provincia di _____ il _____ residente a _____
_____ via _____ n° _____
telefono _____ codice fiscale _____
posta elettronica _____

dipendente a tempo indeterminato del Comune di Ossana inquadrato in categoria B livello evoluto nella figura professionale di coadiutore contabile

presa visione dell'avviso relativo alla progressione verticale fra categorie per la copertura di un posto di assistente contabile – categoria C – livello base

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura medesima.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2001, della responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero:

DICHIARA:**AUTOCERTIFICAZIONE**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 “Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa” e con gli effetti dell'articolo 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci

1. di essere dipendente a tempo indeterminato del Comune di Ossana e di aver superato il periodo di prova;
2. di essere inquadrato nella categoria B livello evoluto in qualità di coadiutore contabile;
3. di essere in possesso di un'anzianità di servizio a tempo indeterminato di almeno 5 anni maturata presso i seguenti enti pubblici:

IL SEGRETARIO

Via Venezia, nr. 1

38026 - OSSANA

☎ 0463/751363

☎ 0463/751909

✉ comune@comune.ossana.tn.it✉ comune@pec.comune.ossana.tn.it**COMUNE DI OSSANA**

Provincia di Trento

| ENTE | INQUADRAMENTO CONTRATTUALE (FIGURA PROFESSIONALE, CATEGORIA E LIVELLO) | DATA INIZIO | DATA FINE |
|------|---|-------------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

4. ☐ che i periodi di servizio sopra indicati non sono stati caratterizzati da periodi di assenza per aspettative non retribuite o permessi non retribuite nonché da periodi di sospensione disciplinare dal servizio con privazione dello stipendio

Oppure

- ☐ che i periodi di servizio sopra indicati sono stati caratterizzati dai seguenti periodi di assenza per aspettative non retribuite o permessi non retribuiti o periodi di sospensione disciplinare dal servizio con privazione dello stipendio

| TIPOLOGIA ASSENZA | DATA INIZIO | DATA FINE |
|-------------------|-------------|-----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

5. di non aver riportato, nei due anni precedenti la data di scadenza del termine per la presentazione della presente domanda di partecipazione indicata nell'avviso di progressione verticale, sanzione disciplinare superiore al richiamo scritto
6. di non aver mai riportato una valutazione annuale negativa

IL SEGRETARIO

Via Venezia, nr. 1

38026 - OSSANA

☎ 0463/751363

☎ 0463/751909

✉ comune@comune.ossana.tn.it

✉ comune@pec.comune.ossana.tn.it



COMUNE DI OSSANA

Provincia di Trento

7. di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per l'ammissione alla procedura di progressione verticale:
diploma di _____
conseguito il _____ con votazione finale pari a _____
presso l'Istituto _____ con sede in _____
8. *(eventuale – barrare solo se in possesso di titolo di studio conseguito all'estero)*
☐ di essere in possesso della dichiarazione di equipollenza del proprio titolo di studio straniero al titolo di studio italiano rilasciata in data _____ dalla competente autorità italiana, come risultante della documentazione allegata
☐ di essere in possesso della dichiarazione di equivalenza del proprio titolo di studio straniero al titolo di studio italiano ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. 165/2001 rilasciata in data _____ dalla competente autorità italiana, come da documentazione allegata
☐ di aver avviato la procedura di richiesta di equivalenza del proprio titolo di studio straniero al titolo di studio italiano ai sensi dell'art. 38 del D. Lgs. 165/2001 in data _____
9. *(eventuale – barrare la casella se ricorre il caso)*
☐ di appartenere alla categoria di soggetti di cui all'articolo 3 della L. 05.02.1992 n. 104 e s.m. e di richiedere l'ausilio di _____ e di _____
tempo aggiuntivo per l'espletamento delle prove di selezione, così come attestato dall'allegato certificato rilasciato dalla Commissione medica competente per territorio
10. *(eventuale – barrare la casella se ricorre il caso)*
Ai sensi del D.P.R. 9 maggio 1994 n. 487 e s.m. di aver diritto a:
☐ Preferenza alla nomina per _____
☐ Precedenza alla nomina per _____
n. figli a carico _____
11. di aver preso visione dell'informativa fornita dall'amministrazione comunale per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679;
12. di accettare incondizionatamente le norme contenute nell'avviso di procedura di progressione verticale sopra indicato
13. di prendere atto che ogni comunicazione relativa alla procedura verrà fatta attraverso il sito telematico del comune all'indirizzo <https://www.comune.ossana.tn.it/Amministrazione-Trasparente/Bandi-di-concorso> e all'albo telematico e che tali forme di pubblicità hanno valore di notifica a tutti gli effetti senza ulteriore comunicazione personale a mezzo posta.
14. di prendere atto che l'elenco dei candidati ammessi, il calendario e il luogo di svolgimento delle prove d'esame saranno pubblicati nelle forme indicate al paragrafo Programma d'esame – Calendario esami dell'avviso di procedura di progressione verticale sopra indicato.
15. Impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni variazione anche temporanea del proprio indirizzo, recapito telefonico o indirizzo PEC, chiede altresì che ogni comunicazione inerente alla presente procedura di progressione verticale venga fatta al seguente indirizzo:

IL SEGRETARIO

Via Venezia, nr. 1

38026 - OSSANA

☎ 0463/751363

☎ 0463/751909

✉ comune@comune.ossana.tn.it

✉ comune@pec.comune.ossana.tn.it



COMUNE DI OSSANA

Provincia di Trento

Cognome _____ Nome _____
cap. _____ Via/P.zza _____ nr. _____
Comune di _____ Provincia di _____
eventuali recapiti telefonici _____
Posta elettronica _____

Data _____

Firma _____

(non autenticata ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)
SI ALLEGA FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ' IN CORSO DI VALIDITÀ'

Allega alla domanda:

- ✓ fotocopia semplice di un documento di identità in corso di validità;
- ✓ tassa di concorso;
- ✓ elenco documenti.

IL SEGRETARIO

Via Venezia, nr. 1

38026 - OSSANA

☎ 0463/751363

☎ 0463/751909

✉ comune@comune.ossana.tn.it

✉ comune@pec.comune.ossana.tn.it



COMUNE DI OSSANA

Provincia di Trento

ALLEGATO A)

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. INVALIDI CIVILI A CAUSA DI ATTI DI TERRORISMO CONSUMATI IN ITALIA DI CUI ALL'ART. 1 DELLA LEGGE 23 11 1998 N. 407, NONCHÉ ORFANI E CONIUGI SUPERSTITI, OVVERO FRATELLI CONVIVENTI E A CARICO QUALORA SIANO GLI UNICI SUPERSTITI, DI DECEDUTI O RESI PERMANENTEMENTE INVALIDI A CAUSA DI ATTI DI TERRORISMO CONSUMATI IN ITALIA DI CUI ALL'ART. 1 DELLA LEGGE 23 11 1998 N.407
2. GLI INSIGNITI DI MEDAGLIA AL VALOR MILITARE
3. I MUTILATI ED INVALIDI DI GUERRA EX OMBATTENTI
4. I MUTILATI ED INVALIDI PER FATTO DI GUERRA.
5. I MUTILATI ED INVALIDI PER SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO
6. GLI ORFANI DI GUERRA
7. GLI ORFANI DEI CADUTI PER FATTO DI GUERRA
8. GLI ORFANI DEI CADUTI PER SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO
9. I FERITI IN COMBATTIMENTO
10. GLI INSIGNITI DI CROCE DI GUERRA O DI ALTRA ATTESTAZIONE SPECIALE DI MERITO DI GUERRA NONCHÉ I CAPI DI FAMIGLIA NUMEROSA
11. I FIGLI DEI MUTILATI E DEGLI INVALIDI DI GUERRA EX COMBATTENTI
12. I FIGLI DEI MUTILATI E DEGLI INVALIDI PER FATTO DI GUERRA
13. I FIGLI DEI MUTILATI E DEGLI INVALIDI PER SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO
14. I GENITORI ED I VEDОВI NON RISPOSATI E LE SORELLE ED I FRATELLI VEDОВI O NON SPOSATI DEI CADUTI IN GUERRA
15. I GENITORI ED I VEDОВI NON RISPOSATI E LE SORELLE ED I FRATELLI VEDОВI O NON SPOSATI DEI CADUTI PER FATTO DI GUERRA -
16. 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
17. COLORO CHE ABBIANO PRESTATO SERVIZIO MILITARE COME COMBATTENTI
18. COLORO CHE ABBIANO PRESTATO SERVIZIO A QUALUNQUE TITOLO, PER NON MENO DI UN ANNO, NELL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE.
19. I CONIUGATI E I NON CONIUGATI CON RIGUARDO AL NUMERO DEI FIGLI A CARICO (indicare il n. dei figli a carico)
20. GLI INVALIDI ED I MUTILATI CIVILI
21. I MILITARI VOLONTARI DELLE FORZE ARMATE CONGEDATI SENZA DEMERITO AL TERMINE DELLA FERMA O RAFFERMA

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;
- c) DALLA MINORE ETÀ

IL SEGRETARIO

Via Venezia, nr. 1

38026 - OSSANA

☎ 0463/751363

☎ 0463/751909

✉ comune@comune.ossana.tn.it

✉ comune@pec.comune.ossana.tn.it



COMUNE DI OSSANA

Provincia di Trento

Ai sensi **dell'articolo 100 comma 2** – del Codice degli enti locali della Regione autonoma Trentino Alto Adige approvato con Legge regionale dd. 3 maggio 2018, n. 2: *“Nel caso di pari merito nelle graduatorie dei concorsi e delle selezioni, la preferenza nell’assunzione o nell’avanzamento è data, dopo aver rispettato i titoli di preferenza previsti dalla normativa vigente, al genere meno rappresentato nella specifica figura professionale o qualifica”*.