



presa visione della **prova selettiva interna**, per titoli ed esami, per la copertura, di n. 1 posto della figura professionale di Collaboratore indirizzo storico/culturale categoria C, livello evoluto, riservata al personale proveniente dalla categoria C, della figura professionale di Assistente indirizzo storico/culturale in applicazione della progressione verticale infra - categoria di cui all'art.15 dell'ordinamento professionale del personale dell'area non dirigenziale del comparto autonomie locali di data 20 aprile 2007.

### C H I E D E

di poter partecipare alla stessa.

A tal fine lo/a scrivente sotto la propria responsabilità

### D I C H I A R A

di:

- 1) essere nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_;
- 2) essere residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_;
- 3) essere dipendente a tempo indeterminato presso il Museo delle Scienze;
- 4) essere assegnato/a alla seguente struttura \_\_\_\_\_;
- 5) essere inquadrato/a, nella categoria C, figura professionale di Assistente indirizzo storico culturale;
- 6) di essere in possesso di un'anzianità di servizio, a tempo indeterminato, nella categoria C, di almeno n. 5 anni, anche non continuativi, alla data del (termine presentazione domanda);

***I PUNTI 7 E 8 SONO DA COMPILARE SOLO DA CHI ABBIA SVOLTO SERVIZIO A TEMPO INDETERMINATO***

***PRESSO ENTI PUBBLICI DIVERSI DAL MUSEO DELLE SCIENZE, UTILE PER L'ACCESSO ALLA SELEZIONE (in alternativa è possibile allegare un certificato di servizio, contenente gli stessi elementi):***

- 7) aver svolto i seguenti periodi di servizio (a tempo indeterminato presso enti pubblici diversi dal Museo delle Scienze utili per l'accesso alla selezione);

ANZIANITA' DI SERVIZIO DAL _____ AL _____ (giorno/mese/anno) (giorno/mese/anno)	CATEGORIA, LIVELLO E FIGURA PROFESSIONALE	DENOMINAZIONE E DELL'ENTE

- 8) aver effettuato nei suddetti periodi le seguenti assenze non utili ai fini del calcolo dell'anzianità richiesta per l'accesso:

ASSENZE DAL _____ AL _____ (giorno/mese/anno) (giorno/mese/anno)	CAUSALE E NORMATIVA DI RIFERIMENTO

- 9) aver assolto, alla data di scadenza dei termini per la presentazione delle domande, l'obbligo

scolastico ai sensi della normativa al tempo vigente conseguito in data

\_\_\_\_\_ presso

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

**(I candidati che hanno conseguito il titolo di studio all'estero dovranno allegare il titolo di studio tradotto e autenticato, nonché la dichiarazione di valore rilasciata dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana, presentando altresì la dichiarazione di equipollenza del proprio titolo di studio con quello italiano o dimostrando di avere avviato la procedura di riconoscimento entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione alla prova selettiva);**

- 10) aver riportato, nel biennio antecedente la data di scadenza dei termini per la presentazione della domanda, la sanzione disciplinare consistente nella sospensione dal servizio pari o superiore a cinque giorni;

SI  NO   
(barrare la casella interessata)

- 11) aver riportato, entro la data di scadenza dei termini per la presentazione delle domande, valutazione negativa, ai sensi del titolo V dell'accordo di settore su indennità, produttività e metodologia permanente di valutazione del personale dell'area non dirigenziale del comparto Autonomie locali della Provincia Autonoma di Trento sottoscritto in data 21 settembre 2001;

SI  NO   
(barrare la casella interessata)

- 12) rientrare tra i soggetti di cui all'art. 3 della legge 5.2.1992, n. 104 e richiedere, per l'espletamento delle prove eventuali ausili in relazione all'handicap e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi

SI  NO   
(barrare la casella interessata)

se \_\_\_\_\_ SI, \_\_\_\_\_ specificare \_\_\_\_\_ quali \_\_\_\_\_;

**(I candidati dovranno allegare – in originale o in copia autenticata - certificazione relativa allo specifico handicap rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio dalla quale risultino anche gli ausili e i tempi aggiuntivi eventualmente concessi in relazione alle specifiche prove della prova selettiva in parola).**

Chiede, infine, che ogni comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta (barrare la casella interessata):

\_\_\_\_\_ nella \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ servizio \_\_\_\_\_ numero telefonico \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ seguente indirizzo \_\_\_\_\_

numero \_\_\_\_\_ telefonico \_\_\_\_\_ o/e \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_.

**Allega altresì alla presente domanda:**

fotocopia semplice di un documento di identità in corso di validità;

l'elenco redatto e sottoscritto, in duplice copia, dei titoli di servizio e di cultura presentati per la valutazione.

**La dichiarazione di cui al punto 12) non ha valore di autocertificazione.**

**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 Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.**

In fede,

Data \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma

(a pena di esclusione)

## ***ELENCO DEI TITOLI DICHIARATI***

**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PROVA SELETTIVA INTERNA, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI COLLABORATORE - INDIRIZZO STORICO/CULTURALE, CATEGORIA C, LIVELLO EVOLUTO, RISERVATA AL PERSONALE PROVENIENTE DALLA CATEGORIA C, LIVELLO BASE, FIGURA PROFESSIONALE DI ASSISTENTE - INDIRIZZO STORICO/CULTURALE, IN APPLICAZIONE DELLA PROGRESSIONE VERTICALE INFRA - CATEGORIA DI CUI ALL'ART.15 DELL'ORDINAMENTO PROFESSIONALE DEL PERSONALE DELL'AREA NON DIRIGENZIALE DEL COMPARTO AUTONOMIE LOCALI DI DATA 20 APRILE 2007.**

presentata dal/la Sig./ra ..... nato/a a ..... il ..... in  
nome e per conto di..... in data ..... alle ore.....

**IL PUNTO A E' DA COMPILARE SOLO DA CHI ABBA SVOLTO SERVIZIO A TEMPO INDETERMINATO PRESSO ENTI PUBBLICI DIVERSI DAL MUSEO DELLE SCIENZE.**

### **A. TITOLI DI SERVIZIO**

**A.1. Anzianità complessiva di servizio a tempo indeterminato maturata presso enti pubblici diversi dalla P.A.T. e relative assenze:**

ANZIANITA' DI SERVIZIO DAL _____ AL _____ (g/m/a) (g/m/a)	DENOMINAZIONE DELL'ENTE	ORARIO (a tempo pieno/a tempo parziale)	Assenze non utili ai fini del calcolo dell'anzianità complessiva (dal _____ al _____)

**B. TITOLI DI CULTURA**

**B.1 Titoli di studio (di grado superiore rispetto a quello richiesto per l'ammissione):**

<b>TITOLO</b>	<b>CONSEGUITO IN DATA</b>	<b>DURATA</b>	<b>RILASCIATO DA</b>

**B.2 Abilitazioni:**

<b>TIPO DI ABILITAZIONE</b>	<b>CONSEGUITO IN DATA</b>	<b>RILASCIATO DA</b>

DATA.....

FIRMA.....