

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO E A TEMPO PARZIALE MEDIANTE CHIAMATA NOMINATIVA AI SENSI DELLA L. 12 MARZO 1999, N. 68 DI N. 1 COLLABORATORE (CATEGORIA B POSIZIONE B2), NEL PROFILO DI ESECUTORE DA ASSEGNARE AL SERVIZIO AMMINISTRATIVO.**

\_\_\_\_ l \_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
cognome e nome

**CHIEDE**

di essere ammess\_\_\_\_ alla selezione per l'assunzione a tempo indeterminato e a tempo parziale mediante chiamata nominativa ai sensi della l. 12 marzo 1999, n. 68 di n. 1 collaboratore (categoria B posizione B2), nel profilo di esecutore presso il Comune di La Salle.

A tal fine, consapevole che in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, fatte salve le responsabilità penali, secondo quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi degli articoli 46 e 47 del suddetto decreto.

**DICHIARA**

**1. Anagrafica**

Dati personali

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento

Tipo di documento:

- Carta d'identità
- Patente
- Passaporto
- Altro \_\_\_\_\_

Numero: \_\_\_\_\_ Rilasciata da: \_\_\_\_\_

Data rilascio: \_\_\_\_\_ Data scadenza: \_\_\_\_\_

Modalità di compilazione:

- Compilare in modo chiaro e leggibile tutti gli spazi previsti
- Esprimere le opzioni corrispondenti alla propria situazione barrando sempre una delle caselle

---

Indirizzo di residenza

Via/Frazione \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Indirizzo domicilio (da compilare solo se diverso da residenza)

Via/Frazione \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

---

Contatti

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_ PEC (eventuale) \_\_\_\_\_

**2. Requisiti generici**

---

Contributo di ammissione

- dichiaro di pagare il contributo di 10,00 € entro il termine di scadenza del bando
- dichiaro di aver pagato il contributo di 10,00 € (se si seleziona questa opzione allegare la ricevuta di versamento alla domanda)

---

Cittadinanza:

- Cittadino italiano o Unione Europea
- Cittadino non Unione Europea

Specificare Paese cittadinanza: \_\_\_\_\_

---

Comune di iscrizione nelle liste elettorali:

- SI. Specificare il Comune \_\_\_\_\_
- NO. Specificare i motivi della non iscrizione o cancellazione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

Condanne penali/carichi pendenti riportati:

- NO. (Di non avere riportato condanne penali o provvedimenti di prevenzione o altre misure che escludono, secondo la normativa vigente, la costituzione di un rapporto di impiego con una pubblica amministrazione.)
- SI. Specificare condanne/carichi pendenti \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

Modalità di compilazione:

- Compilare in modo chiaro e leggibile tutti gli spazi previsti
- Esprimere le opzioni corrispondenti alla propria situazione barrando sempre una delle caselle

---

Licenziamento per motivi disciplinari:

- NO. (Di non essere stato destituito, dispensato ovvero licenziato per motivi disciplinari dall'impiego presso una pubblica amministrazione)
- SI. Specificare motivi \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

---

Iscrizione alla lista di cui all'art.8 della legge68/1999 tenuta dalla Struttura Politiche per l'inclusione lavorativa e rientrante in una delle seguenti categorie:

- disabili civili o del lavoro a cui sia stata riconosciuta una percentuale di invalidità non inferiore al 67%;
- invalidi con disabilità di tipo intellettuale e/o psichico a cui sia stata riconosciuta una percentuale di invalidità uguale o superiore al 46% %;

Consegnare all'Ufficio Protocollo del Comune di La Salle la documentazione prevista entro il termine di scadenza dal bando o allegarlo alla domanda di ammissione.

---

Obbligo di leva

- Assolto
- Non assolto (riformato, esonerato, dispensato)
- Non tenuto (donna, nato dopo il 31/12/1985, cittadino straniero)

---

Maggiore età:

- SI
- NO

### **3. Requisiti specifici**

---

Titolo di studio

- Diploma di istruzione di primo grado
- Diploma di istruzione di secondo grado
- Laurea

Specificare la denominazione completa del titolo di studio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Istituzione scolastica – Denominazione: \_\_\_\_\_

(Indicare l'Istituzione scolastica presso cui è stato conseguito il titolo di studio)

---

Modalità di compilazione:

- Compilare in modo chiaro e leggibile tutti gli spazi previsti
- Esprimere le opzioni corrispondenti alla propria situazione barrando sempre una delle caselle

Istituzione scolastica – Comune: \_\_\_\_\_  
(Indicare il Comune sede dell'Istituzione scolastica)

Anno scolastico/accademico di conseguimento: \_\_\_\_\_ (Indicare l'anno di conseguimento del titolo di studio dichiarato)

---

Dichiarazioni titoli di studio esteri/Equipollenza:

- Avere ottenuto la dichiarazione di equipollenza
- Avere attivato l'iter procedurale di equipollenza o equivalenza
- NON avere titoli di studio esteri

Da indicare solo per i titoli conseguiti all'estero - Consegnare all'Ufficio Protocollo del Comune di La Salle la documentazione prevista entro il termine di scadenza dal bando o allegarlo alla domanda di ammissione.

---

Scelta della lingua utilizzata per sostenere le prove d'esame

- Italiano
- Francese

---

Accertamento linguistico

- Esonerato lingua francese:
  - Conseguito diploma di scuola secondaria di primo grado o il proscioglimento dell'obbligo scolastico presso la scuola secondaria di primo grado della Valle d'Aosta a partire dall'anno scolastico 1996/1997 (vedi articolo 12 comma 4 lettera a del Bando di selezione);
  - in possesso di un accertamento valido alla data del 13 marzo 2013 (vedi articolo 12 comma 4 lettera b del Bando di selezione);
  - accertamento superato dopo il 13/03/2013 (vedi articolo 12 comma 4 lettera c del Bando di selezione);
  - possesso del diploma DELF A2, B1 o B2 (Diplôme d'études en langue française) e DALF C1 o C2 (Diplôme approfondi de langue française) (vedi articolo 12 comma 4 lettera d del Bando di selezione)  
Specificare Ente e consegnare attestato all'Ufficio protocollo del Comune entro il termine di scadenza del bando o allegarlo alla presente domanda di ammissione.  
Ente: \_\_\_\_\_;
  - possesso della certificazione di superamento della prova di accertamento linguistico di cui alla legge regionale 8 marzo 1993, n. 12 (vedi articolo 12 comma 4 lettera e del Bando di selezione)
- devo sostenere l'accertamento in lingua francese
- devo sostenere l'accertamento in lingua italiana

L'accertamento va effettuato sulla lingua diversa da quella scelta per sostenere le prove d'esame. Se in possesso di un esonero indicare Ente/Scuola, procedura e anno: \_\_\_\_\_

---

Modalità di compilazione:

- Compilare in modo chiaro e leggibile tutti gli spazi previsti
- Esprimere le opzioni corrispondenti alla propria situazione barrando sempre una delle caselle

---

#### Esonero/prove differenziate

- NON si richiede esonero
- SI richiede esonero. Specificare il motivo e trasmettere la certificazione medica all'Ufficio protocollo del Comune entro il termine di scadenza del bando o allegarlo alla presente domanda di ammissione.  
Motivo: \_\_\_\_\_

*Da indicare solo se si richiede esonero/prove differenziate per riconosciuta invalidità, ai sensi dell'art. 12 comma 5 del bando di selezione.*

---

#### Esonero per handicap

- NON si richiede esonero
- SI richiede esonero. Specificare handicap e trasmettere la certificazione medica all'Ufficio protocollo del Comune entro il termine di scadenza del bando o allegarlo alla presente domanda di ammissione.  
Handicap: \_\_\_\_\_

*Da indicare solo se si richiede l'esonero per riconosciuto handicap psichico o sensoriale, ai sensi della legge 104/92, vedi l'art. 12 comma 6 del bando di selezione.*

---

#### Ausili/tempi aggiuntivi

- NON si richiedono strumenti e/o tempi aggiuntivi
- SI richiedono strumento e/o tempi aggiuntivi. Specificare gli ausili necessari e trasmettere la certificazione medica all'Ufficio protocollo del Comune entro il termine di scadenza del bando o allegarlo alla presente domanda di ammissione.  
Ausili richiesti: \_\_\_\_\_

*PROVE - Da indicare solo se si richiedono strumenti di ausilio/compensativi e/o tempi aggiuntivi, vedi Artt. "DICHIARAZIONE PER IL CANDIDATO CON DISABILITA'" e "DICHIARAZIONE PER IL CANDIDATO AFFETTO DA DSA" del bando di selezione.*

#### **4. Titoli che danno luogo a punteggio**

---

##### Precedenti esperienze professionali:

- Servizi prestati presso il Comune di La Salle:
  - Servizio prestato dal \_\_\_\_\_ (inserire data inizio) al \_\_\_\_\_ (inserire data fine) con il profilo professionale di \_\_\_\_\_
  - Servizio prestato dal \_\_\_\_\_ (inserire data inizio) al \_\_\_\_\_ (inserire data fine) con il profilo professionale di \_\_\_\_\_
  - Servizio prestato dal \_\_\_\_\_ (inserire data inizio) al \_\_\_\_\_ (inserire data fine) con il profilo professionale di \_\_\_\_\_

---

##### Modalità di compilazione:

- Compilare in modo chiaro e leggibile tutti gli spazi previsti
- Esprimere le opzioni corrispondenti alla propria situazione barrando sempre una delle caselle

Servizi prestati presso altri enti pubblici:

- Servizio prestato presso \_\_\_\_\_ (inserire datore di lavoro) dal \_\_\_\_\_ (inserire data inizio) al \_\_\_\_\_ (inserire data fine) con il profilo professionale di \_\_\_\_\_
- Servizio prestato presso \_\_\_\_\_ (inserire datore di lavoro) dal \_\_\_\_\_ (inserire data inizio) al \_\_\_\_\_ (inserire data fine) con il profilo professionale di \_\_\_\_\_
- Servizio prestato presso \_\_\_\_\_ (inserire datore di lavoro) dal \_\_\_\_\_ (inserire data inizio) al \_\_\_\_\_ (inserire data fine) con il profilo professionale di \_\_\_\_\_

Servizi prestati presso privati:

- Servizio prestato presso \_\_\_\_\_ (inserire datore di lavoro) dal \_\_\_\_\_ (inserire data inizio) al \_\_\_\_\_ (inserire data fine) con il profilo professionale di \_\_\_\_\_
- Servizio prestato presso \_\_\_\_\_ (inserire datore di lavoro) dal \_\_\_\_\_ (inserire data inizio) al \_\_\_\_\_ (inserire data fine) con il profilo professionale di \_\_\_\_\_
- Servizio prestato presso \_\_\_\_\_ (inserire datore di lavoro) dal \_\_\_\_\_ (inserire data inizio) al \_\_\_\_\_ (inserire data fine) con il profilo professionale di \_\_\_\_\_

---

Iniziative formative attinenti alla mansione:

- corso di formazione in \_\_\_\_\_ (inserire oggetto del corso) erogato da \_\_\_\_\_ (indicare ente formatore) frequentato dal \_\_\_\_\_ (inserire data inizio) al \_\_\_\_\_ (inserire data fine)
- corso di formazione in \_\_\_\_\_ (inserire oggetto del corso) erogato da \_\_\_\_\_ (indicare ente formatore) frequentato dal \_\_\_\_\_ (inserire data inizio) al \_\_\_\_\_ (inserire data fine)
- corso di formazione in \_\_\_\_\_ (inserire oggetto del corso) erogato da \_\_\_\_\_ (indicare ente formatore) frequentato dal \_\_\_\_\_ (inserire data inizio) al \_\_\_\_\_ (inserire data fine)
- corso di formazione in \_\_\_\_\_ (inserire oggetto del corso) erogato da \_\_\_\_\_ (indicare ente formatore) frequentato dal \_\_\_\_\_ (inserire data inizio) al \_\_\_\_\_ (inserire data fine)
- corso di formazione in \_\_\_\_\_ (inserire oggetto del corso) erogato da \_\_\_\_\_ (indicare ente formatore) frequentato dal \_\_\_\_\_ (inserire data inizio) al \_\_\_\_\_ (inserire data fine)

---

Modalità di compilazione:

- Compilare in modo chiaro e leggibile tutti gli spazi previsti
- Esprimere le opzioni corrispondenti alla propria situazione barrando sempre una delle caselle

---

## Radicamento sul territorio

- Residenza in un Comune della Valdigne da almeno due anni:
  - Indicare Comune di residenza: \_\_\_\_\_
  - Residente a partire dal: \_\_\_\_\_
- Residenza in un Comune della Valle d'Aosta da almeno due anni
  - Indicare Comune di residenza: \_\_\_\_\_
  - Residente a partire dal: \_\_\_\_\_

## **5. Titoli di preferenza**

---

### Titoli di preferenza

- insigniti di medaglia al valore militare;
- mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;
- mutilati ed invalidi per fatto di guerra;
- mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- orfani di guerra;
- orfani di caduti per fatto di guerra;
- orfani di caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
- feriti in combattimento;
- insigniti di croce di guerra o di altra attestazione di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa;
- figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti;
- figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
- figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- genitori ed i vedovi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra;
- genitori ed i vedovi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra;
- genitori ed i vedovi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
- coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti;
- coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico;
- invalidi e mutilati civili;
- militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma;
- residenti in Valle d'Aosta dalla nascita, gli emigrati valdostani ed i figli degli emigrati valdostani;
- residenti in Valle d'Aosta da almeno dieci anni;
- Nessun titolo di preferenza.

In fede

\_\_\_\_\_

---

### Modalità di compilazione:

- Compilare in modo chiaro e leggibile tutti gli spazi previsti
- Esprimere le opzioni corrispondenti alla propria situazione barrando sempre una delle caselle