

Allegato 1
Facsimile di domanda (da compilarsi in carta libera)

CROCE ROSSA ITALIANA – DIREZIONE REGIONALE PER IL TRENTINO
ALTO ADIGE – VIA DEI MUREDEI N. 51 – 38122 TRENTO

...I ..sottoscritt(le donne coniugate devono indicare solo il cognome da nubile) -codice fiscale -chiede di essere ammess... a partecipare alla selezione pubblica, per titoli ed esami, per il conferimento di n. 1 posti di collaboratore amministrativo -Area funzionale C -posizione economica C1 -da assumere con contratto a tempo determinato ed a tempo pieno di cui all'avviso pubblicato nella Gazzetta Ufficiale – 4° Serie Speciale – Concorsi ed Esami n..... del

Dichiara, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nel D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci, quanto segue:

- di essere nat.... a.....(.....) il.....;
- di risiedere in(prov.) in Via
.....;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana (o di altro paese dell'Unione Europea).....;
- di avere adeguata conoscenza delle lingua italiana (se cittadino membro dell'Unione);
- di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di.....
(oppure di non essere iscritto per il seguente motivo:.....);
- di non aver riportato condanne penali (oppure di aver riportato le seguenti condanne penali:.....);
- di non avere procedimenti penali in corso (oppure di avere i seguenti procedimenti penali in corso.....);
- di essere in possesso del seguente titolo di studio:il
conseguito presso l'Universitàil
.....con votazione
- di trovarsi per quanto riguarda gli obblighi militari nella seguente
posizione.....;

- di essere fisicamente idoneo all'impiego al quale il concorso si riferisce;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione o dichiarato decaduto dall'impiego per aver conseguito dolosamente la nomina mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
- di non essere stato interdetto dai Pubblici Uffici a seguito di sentenza passata in giudicato;
- di essere in possesso dei seguenti titoli di riserva e/o preferenza
.....;
- di aver/ non aver necessità dei seguenti ausili e/o tempi aggiuntivi, ai sensi dell'art. 20 della Legge 104/92 (come risulta da allegata certificazione)
.....;
- di possedere una buona conoscenza delle seguenti lingue straniere:.....
.....
- di voler sostenere, nell'ambito del colloquio, la prova relativa alla conoscenza delle seguenti lingue straniere statutarie del Movimento Internazionale della Croce Rossa e della Mezzaluna Rossa, nel rispetto di quanto previsto dall'articolo 7, comma 7, del Bando:.....
.....
- di voler/non volere sostenere la prova orale per l'accertamento della conoscenza dell'ulteriore lingua straniera tra quelle di cui alla precedente punto):
..... (*barrare la parte che non interessa*)

..l. sottoscritt. elegge, ai fini del concorso, il proprio domicilio in Vian..... Comune di..... (....) cap recapito telefonico fax impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione.

Dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione non assume nessuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario o per le dispersioni di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del concorrente o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda né per gli eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore. Dichiara, altresì la propria disponibilità, in caso di assunzione, a recarsi in missione in Italia ed all'estero per esigenze di servizio. ..l. sottoscritt., ai sensi del decreto Legislativo 196/03, dà il proprio consenso alla Croce Rossa Italiana, Direzione Regionale del Trentino alto Adige, all'utilizzo dei dati personali forniti per la gestione della procedura concorsuale e per l'eventuale stipula e gestione del contratto individuale di lavoro nel rispetto delle disposizioni vigenti. L'Amministrazione può incaricare della ricezione, della raccolta e della trattazione dei medesimi dati soggetti che forniscono specifici servizi elaborativi strumentali allo svolgimento della procedura medesima.

Dichiarazioni:.....
.....

Allega alla presente i seguenti titoli:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data,.....

FIRMA.....

Allegato 2

Codici titoli di preferenza (art. 5 D.P.R. n. 487/1994).

Ai fini della compilazione della domanda di partecipazione al concorso utilizzare i codici sotto indicati per l'applicazione delle preferenze a parità di merito, riportare il codice o i codici che interessano

CODICE	DESTINATARI
01	gli insigniti di medaglia al valor militare
02	i mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;
03	i mutilati ed invalidi per fatto di guerra;
04	i mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
05	gli orfani di guerra;
06	gli orfani dei caduti per fatto di guerra;
07	gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
08	i feriti in combattimento;
09	gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa;
10	i figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti;
11	i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
12	i figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;

13	i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti di guerra;
14	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;
15	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 e