

COMUN GENERAL DE FASCIA
PROVINCIA DI TRENTO



COMUN GENERAL DE FASCIA
PROVINZIA DE TRENT

**ALLEGATO N. 2 ALLA DELIBERAZIONE DEL CONSEI DE PROCURA
N. 46/2024 DEL 30.05.2024
ENJONTA NR. 2 TE LA DELIBERAZION DEL CONSEI DE PROCURA
NR. 46/2024 DAI 30.05.2024**

Concorso N PEST PER NESC STUDENC 2024
Concors N PEST PER NESC STUDENC 2024

Al Comun general de Fascia
Strada di Pré de geja, 2
38036 San Giovanni di Fassa/Sèn Jan

Domanda di partecipazione al concorso "N PEST PER NESC STUDENC 2024"
Domana per tor pèrt al concors "N PEST PER NESC STUDENC 2024"

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____,
L/La sotscrit/a (cognom e inom)

nato/a a _____ provincia di _____ il _____
nasciù/da a _____ provinzia de _____ ai

residente a _____ in via _____ n. _____,
enciasà/èda _____ te strèda

presa visione del bando prot. n. _____ di data _____
vedù l avis de concors prot. n. _____ dai

chiede / l/la domana

di essere ammesso/a a partecipare al concorso 2024 "N PEST PER NESC STUDENC".
de poder tor pèrt al concors 2024 "N PEST PER NESC STUDENC".

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, cui può incorrere ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, nonché esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 74 e 75 del citato D.P.R. n. 445/2000,

Per chest, en consaputa de la sanzions penales metudes dant tel art. 76 del D.P.R. n. 445 dai 28 de dezember del 2020, pervedudes aldò del Codesc Penal e de la leges spezièles te situazions olache vegn declarà l faus, olache vegn metù ju o durà ac fausc, estra che olache vegn moscià documenc con dac fausc, sot sia responsabilità personèla aldò e per i efec di articoi 46, 74 e 75 del D.P.R. N. 445/2020

DICHIARA quanto segue – L/LA DECLAREA

a) di essere nato/a il _____ a _____ Provincia di _____;
de esser nasciù/da ai _____ a _____ Provinzia de _____

b) di essere residente a _____ Provincia di _____;
de esser enciasà/èda a _____ Provinzia de _____

in Via _____ n° _____ CAP _____,
te str.

recapito telefonico: _____ / _____ cellulare _____,
n. de telefon _____ fonin _____
e-mail _____;

c) di possedere il seguente codice fiscale: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
de aer chest codesc fiscal

d) di concorrere per l'assegnazione del presente premio:
de voler tor pèrt per ciapèr chest premie:

- ☐ premio del valore di € 500,00, riservato a tesi di laurea triennale;
premie de € 500,00 resservà per tesi de laurea de trei egn;
- ☐ premio del valore di € 1.000,00, riservato a tesi di laurea magistrale;
premie de € 1.000,00 resservà per tesi de laurea magistrèla;
- ☐ premio del valore di € 1.000,00, riservato a tesi di dottorato;
premie de € 1.000,00, resservà per tesi de dotorat;

e) di essere in possesso/*de aer*:

- ☐ del diploma di laurea vecchio ordinamento/*l diplom de laurea del veie ordenament*
- ☐ della laurea triennale/*la laurea de trei egn*
- ☐ della laurea magistrale/specialistica – *la laurea magistrèla/spezialistica*
- ☐ del titolo di Dottore di ricerca/*l titol del Dotor de enrescida*

in / te _____

conseguito presso l'Università degli studi di _____
 arjont te l'Università di studies de _____

sede di _____, avendone superato il relativo esame finale il ____/____/____
senza de *passan l'exam finèl ai*

con valutazione finale di/con chesta valutazion finèla _____ ;

f) ☐ che per il conseguimento del titolo di studio di cui al precedente punto e), ha discusso la dissertazione, di cui è autore/trice, avente il seguente titolo ⁽³⁾:

che per ciapèr chest titol de studie scrit tel pont e), l'à portà dant chesta tesi, che el/ela à scrit e che à chest titol:

Relatore /Relator:

g) ☐ di aver sostenuto i seguenti esami riportando le votazioni sotto indicate:
de aer fat chisc ejames co la stimes scrites de sot:

[illegible]

- h) ☐ il conto corrente bancario per l'accredito dell'eventuale premio assegnato:
cont corent de la banca per ciarièr la soma del pest eventuèl
 IBAN _____,
 Istituto/Istitut _____, sede di/senta de _____;
- i) ☐ ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000, che l'allegata copia della tesi sopra specificata su supporto informatico è conforme all'originale prodotto in occasione della sua discussione e depositato presso la competente sede universitaria;
aldò e per i efec del art. 19 del D.P.R. n. 445/2000, che la copia enjontèda de la tesi spezifichèda de sora sun n suport informatic la é medema che l document originèl portà dant canche l à descoret la tesi e deposità aló da la senta de l'università de competenza;
- j) ☐ di aver preso attenta ed integrale conoscenza del contenuto del relativo bando di concorso e, conseguentemente, di essere consapevole che con la presentazione della presente domanda concorsuale, accetta pienamente e senza riserva alcuna tutto ciò che è previsto e stabilito nel medesimo bando;
de esser en consaputa del contegnù de chest avis de concors e, donca, de esser en consaputa che portan dant chesta domana per l concors, l azeta en dut e per dut e senza rresses, dut chel che vegn pervedù e stabìl te chest avis;
- k) ☐ di essere a conoscenza che l'Amministrazione, ai sensi dell'art. 71, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000, è tenuta ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità di tutte le dichiarazioni rilasciate nella presente domanda concorsuale e di quant'altro eventualmente prodotto;
de esser en consaputa che l'Aministrazion, aldò del art. 71, coma 1, del D.P.R. n. 445/2000 la cogn fèr i controì che serf, ence a campion, e semper se entravegnissa vèlch dubie, per verifichèr che duta la declarazions dates ju te chesta domana de concors e che duta la documentazions no les sie fausses;
- l) ☐ di essere a conoscenza che qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle false dichiarazioni e sarà inoltre segnalato all'Autorità Giudiziaria.
de esser en consaputa che se aldò de n contol che vegn fat vegn fora faussità tel contegnù de la declarazions al candidat ge vegnarà tout demez i benefizies che l aessa ciapò con n provediment manà fora aldò de la declarazions fausses e vegnarà fat na segnalazion a l'Autorità Giudizièla.

ALLEGA/VEGN ENJONTÀ:

- ☐ tesi di laurea o di dottorato su supporto informatico / *tesi de laurea o de dottorat sun n suport informatic;*
- ☐ riassunto esteso della tesi / *sumèda de la tesi* (max. 8 pagine A4 in formato pdf – *no più che 8 pates A4 format pdf*);
- ☐ fotocopia del documento di riconoscimento / *fotocopia del document de recognosciment;*

(Data) _____

(*) _____
(Il/La candidato/a – l/la candidat/a)

Riservato all'Ufficio/ Resservà al Ofize

Attestazioni modalità di sottoscrizione ex. Art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000.

Atestazions modalitèdes de sotscrizion aldò del art. 38, coma 3, del D.P.R. n. 445/2000.

La presente domanda è stata/Chesta domana la é stata

☐ consegnata unitamente a fotocopia di documento di identità/riconoscimento personale del sottoscrittore
consegnèda ensema con na fotocopia del document de identità/recognosciment personèl de chi che sotscrif

Estremi del documento di identità/riconoscimento personale allegato in copia
Dac del document de identità/recognosciment personèl enjontà te na copia

Tipo/Sort _____, n. _____ data di rilascio/data de canche l document
l é stat dat fora _____, Autorità che l'ha rilasciato/Autorità che à dat fora l document
_____.

Domanda presentata il giorno / Domana portèda dant ai _____ alle ore/da les _____.

San Giovanni di Fassa / Sèn Jan, _____

IL DIPENDENTE ADDETTO / L DEPENDENT ENCIARIÀ

Letto, approvato e sottoscritto.
Let, aproà e sotscrit

IL PROCURADOR / L PROCURADOR
FIRMATO DIGITALMENTE
f.to – avv. Giuseppe Detomas -

IL SEGRETARIO / L SECRÈTÈR
FIRMATO DIGITALMENTE
f.to – dott.ssa Elisabetta Gubert -

Copia conforme all'originale, in carta libera per uso
amministrativo.

Copia valiva che l'originèl, sun papier senza bol per
doura amministrativa.

VISTO / SOTSCRIT: **LA SEGRETARIA / LA SECRÈTÈRA**
FIRMATO DIGITALMENTE
- dott.ssa Elisabetta Gubert -

San Giovanni di Fassa-Sèn Jan, 31 maggio 2024