

**VORSCH INNZOSCHRAIBASE AFFON PRUF VOR IN PEFÉL VODAR ZIMBARZUNG UN
ZIMBARKULTÜR ZO MAGA INNTRETN IN AN ÖFFENTLESCHÉ ARBAT – VORZ DJAR 2024**

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PROVA DI ACCERTAMENTO DELLA CONOSCENZA DELLA
LINGUA PROPRIA E DELLA CULTURA DELLA MINORANZA CIMBRA AI FINI DELL'ACCESSO AL
PUBBLICO IMPIEGO – SESSIONE 2024.**

 MAGNIFICA COMUNITA' DEGLI ALTIPIANI CIMBRI Fraz. Gionghi n. 107 - 38046 LAVARONE - C.F. 96085530226 ☎ 0464/784170 – 📠 0464/780899	RISERVATO ALL'UFFICIO
---	-----------------------

Il/la sottoscritto/a,
in possesso dei requisiti stabiliti per l'ammissione, chiede di partecipare alle prove di accertamento
della lingua propria e della cultura cimbra.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità:

DATI ANAGRAFICI E RESIDENZA¹

Cognome
Nome
Nato/a a, il
Codice fiscale
Residente in, comune di,
provincia....., C.A.P.
Telefono, cellulare
e-mail

¹ Al fine di individuare correttamente il candidato, tutti i campi della sezione sono obbligatori.

SCELTA LIVELLO²

Di scegliere il seguente livello di esame:

(contrassegnare con una X un solo profilo)

- ☐ A2 – profilo professionale categoria A
- ☐ B1 – profilo professionale categoria B BASE
- ☐ B2 – profilo professionale categoria B EVOLUTO e C
- ☐ C1 – profilo professionale categoria D
- ☐ C1 PER L'INSEGNAMENTO – profilo professionale categoria D ed insegnanti

ALTRE DICHIARAZIONI DEL CANDIDATO

Di essere in possesso del seguente titolo di studio

.....

Di ☐ essere portatore di handicap e di avere necessità di³: ☐ ausilio
☐ non essere ☐ tempi aggiuntivi

per lo svolgimento delle prove, ai sensi degli artt. 4 e 20 della legge 101/1992 e dell'art. 16 della legge 68/99.

Il/la sottoscritto/a dichiara che tutto quanto indicato sotto la propria responsabilità nella presente domanda, corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del sottoscritto oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

² La scelta del livello è obbligatoria, il candidato deve contrassegnare con una X un solo livello.

³ Dichiarare eventualmente la necessità di ausilio e il tipo di ausilio richiesto e i tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove.

Il/la sottoscritto/a si impegna a notificare tempestivamente, mediante raccomandata con avviso di ricevimento, le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

La informiamo che i Suoi dati sono trattati nel rispetto delle disposizioni di tutela contenute nel Regolamento europeo 679/2016 e delle disposizioni del "Codice in materia di protezione dei dati personali" approvato con D.lgs. 30.6.2003, n. 196 e ss.mm., sia sotto il profilo procedimentale che della custodia atta a garantirne la riservatezza.

Sono utilizzati strumenti informatici con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità, e misure organizzative anche fisiche che garantiscono liceità, correttezza, e trasparenza dei trattamenti, ed esattezza, integrità, riservatezza e minimizzazione dei dati trattati.

Titolare del trattamento è La Magnifica Comunità degli Altipiani Cimbri con sede a Lavarone in frazione Gionghi 107 contattabile all'indirizzo e-mail: segreteria@comunita.altipianicimbri.tn.it

Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23, contattabile all'indirizzo e-mail servizioRPD@comunitrentini.it.

Luogo, data firma del dichiarante⁴

RECAPITO PRESSO IL QUALE L'ASPIRANTE INTENDE RICEVERE EVENTUALI COMUNICAZIONI⁵
(da compilare solo se diverso dalla residenza)

Indirizzo

Comune

Provincia C.A.P.

Telefono

⁴ La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento di identità del sottoscrittore. L'istanza spedita a mezzo posta, deve contenere fotocopia fronte-retro con firma originale, di un documento in corso di validità.

⁵ È onere del candidato comunicare, mediante lettera raccomandata indirizzata alla Magnifica Comunità degli Altipiani Cimbri, qualsiasi cambiamento del proprio recapito.

ALLEGATI:

- ☐ fotocopia documento d'identità in corso di validità
- ☐ altro, specificare

Luogo e data

.....

Firma

.....