

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' PER IL PERIODO 01.07.2025-31.07.2026

Al Servizio Risorse Umane
Ufficio Gestione e Procedure
Via Belenzani, 3
T R E N T O

Il/La sottoscritto/a nato/a a il
 COD. FISC. e residente a
 CAP in via/piazza/corso/fraz.

inserito/a nella raccolta per le assunzioni a tempo determinato con le mansioni di OPERATORE D'APPOGGIO,
OPERATORE D'APPOGGIO ASILI NIDO e ALTRE di categoria A

DICHIARA

☐ **di essere disponibile** ad essere assunto/a a tempo determinato, per le sopracitate mansioni, con i seguenti orari:

- solo tempo parziale (inferiore a 36 ore settimanali) ☐
- solo tempo pieno (36 ore settimanali) ☐
- sia tempo pieno che parziale ☐

☐ **di non essere disponibile** nel periodo dal al

Specificare il motivo:

DICHIARA INOLTRE

sotto la propria responsabilità, consapevole, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, di decadere dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base a dichiarazioni non veritiere e delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti:

☐ di essere genitore con figli nella fascia 0-5 anni che frequentano la seguente struttura nel **Comune di Trento**:

NIDO D'INFANZIA

SCUOLA DELL'INFANZIA

☐ di essere **unico genitore** con figli minori fiscalmente a carico e pertanto di essere disponibile a prestare servizio solo nella seguente **fascia oraria: 8.00 – 17.30**

☐ di aver partecipato **nell'ultimo anno** presso datore di lavoro diverso dal Comune di Trento alla seguente formazione in materia di salute e sicurezza sul lavoro (ex articolo 37 Dlgs. 81/08) di cui provvedo allegare relativa attestazione di frequenza:

N. ore	Tipo di corso:	Datore di lavoro

- di essere a conoscenza, al fine della tutela della salute propria e del nascituro, che lo stato di gravidanza è incompatibile con lo svolgimento delle mansioni di operatore d'appoggio ed operatore d'appoggio asili nido;
- di essere a conoscenza che le chiamate saranno effettuate esclusivamente per l'orario prescelto;
- di prendere atto che la scelta in ordine all'orario può essere modificata solo per particolari esigenze come definite nelle Modalità di utilizzo delle graduatorie in vigore;

☐

ai fini dell'assunzione dichiara di non aver riportato condanne penali per i reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero l'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;

Indica i seguenti **recapiti** per comunicazioni:

Tel.

Cell.

E-mail

Data

Firma

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DEL MODULO

Il presente modulo deve pervenire con una di queste modalità:

- inviato CON ALLEGATA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ
- per posta elettronica certificata personale (PEC) all'indirizzo servizio.risorseumane@pec.comune.trento.it
- per posta elettronica all'indirizzo servizio.risorseumane@comune.trento.it
 - a mezzo fax al numero 0461-884210
 - con raccomandata a/r (fa fede la data di spedizione)

Solo qualora non sia possibile procedere all'invio con una delle sopracitate modalità, la consegna potrà essere effettuata a mano allo Sportello Polifunzionale del Servizio Risorse umane (Torre Mirana – 1° Piano).