

ALLEGATO AL BANDO DI CONCORSO PUBBLICO COORDINATO PER ESAMI PER ASSUMERE IN RUOLO
CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
DI N. 5 “INFERMIERI” Categoria C - Livello Evoluto - 1^
posizione retributiva di cui:

- n. 2 (due) posti a tempo pieno 36/36 h PRESSO A.P.S.P di FASSA – San Giovanni di Fassa (TN)
- n. 3 (tre) posti a tempo pieno 36/36 h PRESSO A.P.S.P CASA di RIPOSO “GIOVANELLI” – Tesero(TN)

ATTENZIONE: PRIMA DI COMPILARE IL MODULO DI RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE, LEGGERE ATTENTAMENTE IL BANDO DI CONCORSO

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE

Spettabile
A.P.S.P. Casa di Riposo “Giovanelli”
Via Mulini n. 9 - 38038 TESERO (TN)

Il/La sottoscritto/a
(cognome nome) _____

presa visione del bando di concorso, prot. n. 303 del 24.01.2020

CHIEDE

di partecipare al concorso pubblico per esami per la copertura di 5 posti di Infermiere a tempo pieno (36 ore settimanali), con contratto a tempo indeterminato dei quali n. 3 presso l’A.P.S.P. Casa di Riposo “Giovanelli” di Tesero e n. 2 presso l’A.P.S.P. di Fassa.

A tal fine, **consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente non veritiera, previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445** ”Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”

DICHIARA

Di essere nato/a a

In data

Codice Fiscale

Che il proprio recapito utile è: Via e numero

civico

C.A.P., città, prov.

numero di telefono fisso e cellulare¹

¹ indicare comunque un recapito telefonico, anche presso persone terze

Eventuale indirizzo e-mail: _____

Eventuale indirizzo PEC: _____

- 1) di essere **cittadino/a italiano**
 oppure di essere cittadino/a di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (nome dello Stato): _____;
e
 di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento): _____;
 di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica
 di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla categoria e figura professionale a concorso;
 oppure di essere familiare di cittadino/a dell'Unione Europea, anche se cittadino/a di Stato terzo
 titolare del diritto di soggiorno
 o del diritto di soggiorno permanente
e
 di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento): _____;
 di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica
 di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla categoria e figura professionale a concorso;
 oppure di essere cittadino/a di Paesi Terzi
 titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo
 oppure titolare dello status di rifugiato
 oppure dello status di protezione sussidiaria
e
 di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento) _____;
 di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica
 di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla categoria e figura professionale a concorso;
- 2) di essere **fisicamente idoneo/a** a svolgere le mansioni lavorative previste e quindi esente da minorazioni o difetti che possano influire sul rendimento in servizio;
- 3) di essere iscritto/a nelle **liste elettorali** del Comune di _____
 di NON essere iscritto/a o essere stato/a cancellato/a dalle liste elettorali medesime per i seguenti motivi: _____;
- 4) per i candidati di sesso **maschile**:
 di aver adempiuto agli obblighi di leva:
 di essere in posizione regolare nei confronti di tali obblighi
 di NON essere in posizione regolare nei confronti di tali obblighi per i seguenti motivi: _____
 non essere soggetto all'obbligo di leva;
- 5) di **NON aver riportato condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento)** incluse quelle, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale ("Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione") ai sensi dell'articolo 35 bis del D.Lgs. 165/2001 e/o di non essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa (comprese quelle con il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale)
 di **aver riportato le seguenti condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento)** incluse quelle, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale ("Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione") ai sensi dell'articolo 35 bis del D.Lgs. 165/2001 e/o di essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa (comprese quelle con il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale)
_____;
(Indicare l'elenco completo delle stesse con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo)
- 6) di **NON essere a conoscenza di avere procedimenti penali pendenti** inclusi quelli, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale ("Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione") ai sensi dell'articolo 35 bis del D.Lgs. 165/2001
 di **essere a conoscenza di avere i seguenti procedimenti penali pendenti** inclusi quelli, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale ("Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione") ai sensi dell'articolo 35 bis del D.Lgs. 165/2001
estremi del procedimento _____
tipo di reato _____
l'organo giudiziario presso il quale è pendente _____ sito in _____;
- 7) di **NON essere stato/a destituito/a, o licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni** per aver conseguito l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile oppure per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della Pubblica Amministrazione
 di **essere stato/a destituito/a, o licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni** per aver conseguito l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile oppure per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della Pubblica Amministrazione;
- 8) di **essere consapevole del fatto che**, con riferimento agli ultimi 5 anni precedenti all'eventuale assunzione, l'essere stati **destituiti o licenziati da una pubblica amministrazione per giustificato motivo soggettivo o per giusta causa** o l'essere incorsi nella risoluzione del rapporto di lavoro in applicazione dell'art. 32 quinquies, del codice penale o **per mancato superamento del periodo di prova** nella medesima categoria e livello a cui si riferisce l'assunzione, comporta l'impossibilità ad essere assunti;

9) di essere consapevole del fatto che, per i destinatari del contratto collettivo provinciale di lavoro, comparto Autonomie Locali, l'essere stati oggetto, negli ultimi 3 anni precedenti ad un'eventuale assunzione a tempo determinato, di un **parere negativo sul servizio prestato al termine di un rapporto di lavoro a tempo determinato**, comporta l'impossibilità ad essere assunti a tempo determinato, per le stesse mansioni;

10) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- Laurea triennale in infermieristica.
- Diploma universitario di infermiere.
- Diploma di infermiere dichiarato equipollente dal D.M. 27/07/2000.

Conseguito presso _____ in data _____ con voto _____
(in caso di titolo di studio conseguito all'estero, allego il titolo di studio medesimo tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza consolare o diplomatica italiana, o copia conforme all'originale dello stesso, con l'indicazione dell'avvenuta equipollenza con quello italiano);

11) di aver provveduto al pagamento della **tassa di concorso di € 25,00** su **Cassa Centrale Banca - Credito Cooperativo del Nord Est Società per Azioni - IBAN: IT38 S 03599 01800 00000132013** intestato a A.p.s.p. Casa di Riposo "Giovanelli" di Tesero.

12) di **NON rientrare** tra i soggetti di cui all'art. 3 della L.P. 10 settembre 2003 n. 8 o di cui all'art. 3 della **legge 5.2.1992, n. 104**

di rientrare tra i soggetti di cui all'art. 3 della L.P. 10 settembre 2003 n. 8 o di cui all'art. 3 della legge 5.2.1992, n. 104 e richiedere, per l'espletamento delle prove eventuali ausili in relazione all'handicap o ai disturbi specifici di apprendimento e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per sostenere la prova d'esame:

specificare quali: _____

(La mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà nel non volerne beneficiare)

I candidati dovranno allegare – in originale o in copia autenticata – certificazione datata relativa allo specifico handicap o ai disturbi specifici di apprendimento, rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio, e certificazione medica con indicazione precisa dei tempi aggiuntivi e degli ausili di cui il candidato dovesse eventualmente avere bisogno.

13) di **NON essere iscritto/a** alle liste di cui all'art. 8 della L. 12.3.99 n. 68 (elenchi **categorie protette**);

Di essere iscritto/a alle liste di cui all'art.8 della L. 12.3.99 n. 68 (elenchi categorie protette)

indicare l'Amministrazione presso cui si è iscritti: _____

14) di avere **titolo di preferenza nella nomina, a parità di merito**, per il seguente motivo:

(barrare la parte che interessa) - si ricorda che ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 09 maggio 1994 n° 487 e ss.mm., a parità di merito, i titoli di preferenza sono:

- gli insigniti di medaglia al valor militare;
- i mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;
- i mutilati ed invalidi per fatto di guerra;
- i mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- gli orfani di guerra;
- gli orfani dei caduti per fatto di guerra;
- gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
- i feriti in combattimento;
- gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa;
- i figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti;
- i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
- i figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti di guerra;
- 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 ;
- 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 o privato;
- coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti;
- coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'amministrazione che ha indetto il concorso;
- i coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico;
- gli invalidi ed i mutilati civili;
- militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma;

A parità di merito di titoli la preferenza è determinata ai sensi di legge

N.B.: Ai sensi della Legge 407/1998, sono equiparati alle famiglie dei caduti civili di guerra, le famiglie dei caduti a causa di atti di terrorismo consumati in Italia. La condizione di caduto a causa di terrorismo, nonché di vittima della criminalità organizzata, viene certificata dalla competente Prefettura (per le Province di Trento e Bolzano dal Commissariato del Governo), ai sensi della L. n. 302/1990.

per

15) di essere iscritto all'Ordine delle Professioni Infermieristiche della provincia di _____
l'esercizio della professione di infermiere al n. _____ dal _____.

16) di **NON aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni**

di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni (in caso di insufficienza degli spazi, allegare fogli ulteriori)

Denominazione datore di lavoro	Dal (gg/mm/aa)	Al (gg/mm/aa)	Tempo det. / indet.	Orario sett.le	Figura prof.le	Causa risoluzione rapporto di lavoro

17) di voler ricevere **esclusivamente** al seguente **indirizzo di posta elettronica** ogni comunicazione inerente al concorso (salvo le comunicazioni per le quali il bando prevede unicamente la pubblicazione sui siti internet delle Apsp interessate:

email: _____

Oppure (SOLO NEL CASO IN CUI NON SI COMPILI LA RIGA SOPRA)

che il suo **domicilio**, al quale andrà indirizzata ogni comunicazione relativa al concorso (salvo le comunicazioni per le quali il bando prevede unicamente la pubblicazione sui siti internet delle Apsp interessate) è il seguente:

indirizzo completo: _____

con impegno a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione successiva con raccomandata a.r. o pec;

18) che la sua **condizione lavorativa** attuale è:

disoccupato iscritto/a alle relative liste presso _____

dipendente presso _____

altro _____

19) di avere diritto di **precedenza** all'assunzione, ai sensi dell'art. 1014, comma 3 e 4, e dell'art. 678, comma 9, del D.Lgs. 66/2010, per uno dei posti messi a concorso in quanto **riservati prioritariamente a volontari delle Forze Armate;**

20) che il suo **stato di famiglia** è il seguente:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	GRADO DI PARENTELA	A CARICO? 2

21) di essere in possesso dell'**attestato di conoscenza della lingua ladina** di livello _____ conseguito in data _____ ;

22) di dare o no la propria **disponibilità** ad essere contattato anche per **contratti a tempo determinato:**

sì

no

23) di **indicare le A.P.S.P. per le quali intende concorrere.** Nel caso di mancata indicazione specifica, il candidato idoneo sarà inserito in tutti e due gli elenchi derivanti dalla graduatoria finale di merito

A.P.S.P. Casa di Riposo "Giovannelli" – Via Mulini n. 9 – 38038 TESERO (TN)

A.P.S.P. di Fassa – Strada di Prè de Lejia n. 12 – 38039 SAN GIOVANNI DI FASSA (TN)

24) di aver letto e di accettare incondizionatamente quanto riportato nel bando di concorso prot. n. 303 del 24.01.2020.

ALLEGATI

In originale o in copia della quale si dichiara la conformità all'originale:

<input type="checkbox"/> Fotocopia documento d'identità in corso di validità
<input type="checkbox"/> Ricevuta del versamento della tassa di concorso di € 25,00
<input type="checkbox"/> Copia del titolo di studio richiesto dal presente bando di concorso – se titolo di studio conseguito all'estero: <u>il titolo di studio medesimo tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza consolare diplomatica italiana</u> (o copia conforme all'originale dello stesso), indicando l'avvenuta equipollenza del proprio titolo di studio con quello italiano
<input type="checkbox"/> Copia dell'iscrizione all'Albo professionale degli Infermieri
<input type="checkbox"/> Eventuali certificati che diano diritto alla precedenza/preferenza

Il sottoscritto acquisite le informazioni di cui al Regolamento Europeo 679/2016, **acconsente al trattamento dei propri dati personali**, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa di cui al bando di concorso.

Si impegna inoltre a **comunicare tempestivamente eventuali variazioni successivamente occorse nei propri dati** sopra riportati ed **esonera l'Azienda da qualsiasi responsabilità in caso di irreperibilità**.

L'Azienda non si assume alcuna responsabilità per errori, inesattezze o incompletezza dei dati indicati, che potranno comportare conseguenze negative a livello di valutazione e di attribuzione di punteggio.

Data _____

Firma _____

(a pena di esclusione)

QUALORA LA PRESENTE DOMANDA NON VENISSE FIRMATA DAVANTI AL FUNZIONARIO ADDETTO A RICEVERE LA DOCUMENTAZIONE, DOVRÀ ESSERE ALLEGATA COPIA, ANCHE NON AUTENTICATA, DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ PERSONALE IN CORSO DI VALIDITÀ.

Spazio riservato all'ufficio
Si attesta che la presente domanda
<input type="checkbox"/> è stata sottoscritta dall'interessato/a alla presenza dell'addetto/a al ritiro della stessa.
<input type="checkbox"/> è pervenuta già sottoscritta dall'interessato/a con allegata copia fotostatica di un documento d'identità.
L'incaricato al ricevimento
Tesero, _____