

FAC SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE CONCORSO INFERMIERE PROFESSIONALE

All'Amministrazione
Casa dell'Accoglienza Baldo Sprea
P.zza B. Sprea, 18
37031 ILLASI VR

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il ____/____/____
a _____ residente a _____ cap. _____
Via/Piazza _____ n° _____ C.F. _____
telefono n. _____/_____ cell _____
email _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al concorso pubblico, per la copertura di:

- N. 1 POSTO di "Infermiere Professionale" a tempo pieno e indeterminato (Cat. C Pos. Econ. C1), del C.C.N.L. Autonomie Locali;
 - N. 3 POSTI di "Infermiere Professionale" a part-time al 50% e indeterminato (Cat. C Pos. Econ. C1), del C.C.N.L. Autonomie Locali;
- da impiegare presso la sede di P.zza B. Sprea, 18 a Illasi VR.

La disponibilità dei suddetti posti sono subordinati all'esito negativo delle procedure ex art. 34-bis del Decreto Legislativo n. 165/2001 e successivamente all'esito della procedura prevista dall'art. 30 del D.Lgs 165/2001 e successive modifiche e integrazioni;

Bandito con determina n. 162/2020, dando atto che i suddetti posti sono subordinati all'esito negativo delle procedure ex art. 34-bis del Decreto Legislativo n. 165/2001 e successivamente all'esito della procedura prevista dall'art. 30 del D.Lgs 165/2001 e successive modifiche e integrazioni;

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del DPR 445/2000,

DICHIARA

quanto segue:

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana

oppure

di essere in possesso della cittadinanza dello Stato _____ membro dell'Unione Europea e, in tal caso, di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza, di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica e di avere l'adeguata conoscenza della lingua italiana parlata e scritta;

oppure

di essere in possesso della cittadinanza dello Stato _____ non membro dell'Unione Europea regolarmente soggiornante sul territorio nazionale e titolare di :

- permesso di soggiorno CE per lungo periodo
- status di rifugiato
- status di protezione sussidiaria
- diritto di soggiorno o diritto del soggiorno permanente e familiare di cittadini degli stati membri dell'Unione Europea;

2. di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza;

3. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

4. di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

Titoli di studio	Durata anni	Data conseguimento	Votazione

5. di aver presto il proprio servizio presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni:

Pubblica Amministrazione	Qualifica	periodo dal/al	motivo risoluzione

6. di avere la seguente posizione agli effetti degli obblighi militari _____ (solo per candidati maschi);

7. di non aver subito condanne penali oppure di avere i seguenti procedimenti penali in corso:

_____;

8. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;

9. di essere in possesso della idoneità fisica incondizionata all'impiego richiesto ed al lavoro a turni anche notturni ed essere esente da infermità o imperfezioni che possano influire sul rendimento in servizio;

di essere portatore delle *oppure* seguenti imperfezioni e/o infermità:

_____;

10. di non essere stat__ destituit__ o dispensat__ dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

11. di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza o di precedenza:

_____;

12. di essere/non essere volontario delle FF.AA. di cui agli artt. 1014 e 678 del D.lgs.66/2010, congedato senza demerito;

13. di possedere gli altri requisiti previsti dal bando;

14. di aver preso visione del bando di concorso e di accettare tutte le norme in esso disciplinate.

Il/La sottoscritto/a desidera che ogni comunicazione relativa al presente concorso venga inviata al seguente Indirizzo:

Via _____ n. _____

presso _____

Località _____ cap _____ prov. _____

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla vigente normativa, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, è a conoscenza che l'Ente potrà verificare la veridicità e l'autenticità di quanto sopra dichiarato.

Il/La sottoscritto/a, informata/a a norma degli art. 13 e 14 del GDPR 679/2016, che i dati forniti sono utilizzati per gli adempimenti relativi alla procedura selettiva di cui alla presente istanza, presta il proprio consenso al trattamento dei dati, a norma dell'art. 29 del GDPR 679/2016.

Data _____

firma _____

Allega alla presente domanda:

ED ALLEGA

- 1) Domanda di partecipazione in carta semplice;
- 2) Documento di riconoscimento in corso di validità;
- 3) Ricevuta del versamento di € .=.10,33.=. per la tassa di partecipazione al concorso;
- 4) Originale – copia autentica o autocertificazione del titolo di studio richiesto.
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____
- 8) _____

data _____

firma _____

**OGGETTO: PUBBLICO CONCORSO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA DI:
N. 1 POSTO di "Infermiere Professionale" a tempo pieno e indeterminato (Cat. C Pos. Econ. C1), del
C.C.N.L. Autonomie Locali;
N. 3 POSTI di "Infermiere Professionale" a part-time al 50% e indeterminato (Cat. C Pos. Econ. C1) del
C.C.N.L. Autonomie Locali;
DA IMPIEGARE PRESSO IL SOGGIORNO PER ANZIANI "VILLA SPREA".**

ELENCO DEI PERIODI DI SERVIZIO PRESTATI

IL/LA SIG./SIG.RA _____; NATO/A il _____ A
_____;

(a conoscenza di quanto prescritto dal DPR 28 dicembre 2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità)

DICHIARA DI AVER SVOLTO I SEGUENTI SERVIZI IN QUALITA' DI INFERMIERE PROFESSIONALE

Posizione di lavoro (qualifica professionale e livello retributivo): _____

_____ Contratto di lavoro applicato: _____

funzioni svolte con riferimento a quelle risultanti dal libro paga: _____

_____ numero di matricola: _____ Rapporto di

lavoro (Part time/tempo pieno) _____ (se part time) percentuale di lavoro _____

periodo lavorato dal _____ al _____ pari a mesi _____ gg _____;

periodi trascorsi in aspettativa non retribuita dal _____ al _____;

Posizione di lavoro (qualifica professionale e livello retributivo): _____

_____ Contratto di lavoro applicato: _____

funzioni svolte con riferimento a quelle risultanti dal libro paga: _____

_____ numero di matricola: _____ Rapporto di

lavoro (Part time/tempo pieno) _____ (se part time) percentuale di lavoro _____

periodo lavorato dal _____ al _____ pari a mesi _____ gg _____;

periodi trascorsi in aspettativa non retribuita dal _____ al _____;

Posizione di lavoro (qualifica professionale e livello retributivo): _____

_____ Contratto di lavoro applicato: _____

funzioni svolte con riferimento a quelle risultanti dal libro paga: _____

_____ numero di matricola: _____ Rapporto di

lavoro (Part time/tempo pieno) _____ (se part time) percentuale di lavoro _____

periodo lavorato dal _____ al _____ pari a mesi _____ gg _____;

periodi trascorsi in aspettativa non retribuita dal _____ al _____;

Posizione di lavoro (qualifica professionale e livello retributivo): _____
_____ Contratto di lavoro applicato: _____
funzioni svolte con riferimento a quelle risultanti dal libro paga: _____
_____ numero di matricola: _____ Rapporto di
lavoro (Part time/tempo pieno) _____ (se part time) percentuale di lavoro _____
periodo lavorato dal _____ al _____ pari a mesi _____ gg _____;
periodi trascorsi in aspettativa non retribuita dal _____ al _____;

Posizione di lavoro (qualifica professionale e livello retributivo): _____
_____ Contratto di lavoro applicato: _____
funzioni svolte con riferimento a quelle risultanti dal libro paga: _____
_____ numero di matricola: _____ Rapporto di
lavoro (Part time/tempo pieno) _____ (se part time) percentuale di lavoro _____
periodo lavorato dal _____ al _____ pari a mesi _____ gg _____;
periodi trascorsi in aspettativa non retribuita dal _____ al _____;

Posizione di lavoro (qualifica professionale e livello retributivo): _____
_____ Contratto di lavoro applicato: _____
funzioni svolte con riferimento a quelle risultanti dal libro paga: _____
_____ numero di matricola: _____ Rapporto di
lavoro (Part time/tempo pieno) _____ (se part time) percentuale di lavoro _____
periodo lavorato dal _____ al _____ pari a mesi _____ gg _____;
periodi trascorsi in aspettativa non retribuita dal _____ al _____;

Posizione di lavoro (qualifica professionale e livello retributivo): _____
_____ Contratto di lavoro applicato: _____
funzioni svolte con riferimento a quelle risultanti dal libro paga: _____
_____ numero di matricola: _____ Rapporto di
lavoro (Part time/tempo pieno) _____ (se part time) percentuale di lavoro _____
periodo lavorato dal _____ al _____ pari a mesi _____ gg _____;
periodi trascorsi in aspettativa non retribuita dal _____ al _____;
(aggiungere fogli se necessario)

_____, li _____

In fede

(Firma)