

FAC SIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE A PUBBLICA SELEZIONE

All'Amministrazione di
AltaVita-Istituzioni Riunire di Assistenza-I.R.A.
Piazza Mazzini 14
35137 P A D O V A

Il sottoscritto, _____ (riportare cognome e nome completi), nato il _____ a
_____ prov. di _____

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione pubblica per la stipula di contratti a tempo determinato di "Infermiere" (cat. C CCNL Regioni/Autonomie locali), indetto da codesta Amministrazione con determina n. 483 del 18/12/2018.

Allo scopo, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di dichiarazione mendace, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità

DICHIARA

a) di chiamarsi _____ (cognome e nome completi);

b) di essere nato il _____ a _____ prov di _____;

c) di risiedere a _____ in via _____ n. _____ nr. tel _____;

d) di essere cittadino _____;

se cittadino di Stato della UE, diverso dall'Italia, dichiarare, inoltre:

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

➤ di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

se cittadino extracomunitario, dichiarare inoltre il titolo che dà diritto alla partecipazione, ai sensi dell'art. 38 del D. L.vo 165/2001 e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

e) di essere in possesso del titolo di studio di: _____ (indicarne uno tra quelli riportati nei "requisiti specifici");

f) di essere iscritto all'Albo del Collegio degli Infermieri di _____ con nr. iscrizione _____;

g) di essere idoneo dal punto di vista psico-fisico all'espletamento delle mansioni del posto da ricoprire, fatto salvo l'accertamento del Medico competente a sensi del D. L.vo 81/2008 e successive modifiche;

h) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero specificare i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle stesse; per i cittadini non italiani indicare la sede dello Stato di appartenenza in cui esercitano il diritto di voto);

i) di non aver subito condanne penali (ovvero specificare le condanne subite precisando inoltre se fossero intervenuti amnistia indulto condono o perdono giudiziale);

l) di non avere procedimenti penali in corso (ovvero specificare i procedimenti penali in corso);

m) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;

n) di non essere stato licenziato da precedenti rapporti di lavoro presso pubbliche amministrazioni per giusta causa o giustificato motivo soggettivo;

o) di essere nella posizione di _____ per quanto riguarda gli obblighi militari (per i soli candidati di sesso maschile);

p) di aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni (in mancanza di dichiarazione si intende l'assenza di servizi presso la P.A.):

dal _____ al _____ Ente _____ in _____ qualità
di _____ tipo rapporto (tempo determinato/indeterminato, pieno/parziale n. ore _____)
CCNL _____ categoria _____ cessando per _____;

q) di avere il seguente titolo di preferenza o precedenza (ad esclusione di quello dell'età), a sensi dell'art. 5 del D.P.R. 487/94 _____ (se ricorre il caso);

r) di essere portatore di handicap a sensi della L. 104/92; di avere necessità, per sostenere l'esame dei

seguenti ausili e tempi aggiuntivi a'sensi dell'art. 20 della legge richiamata_____ (se ricorre il caso);
s) l'indirizzo presso il quale dovranno essere inviate le comunicazioni relative alla selezione è il seguente_____;

ALLEGA INOLTRE

- fotocopia non autenticata di valido documento di identità;
- ricevuta del versamento di € 10,00 a titolo di rimborso spese selezione.

data_____

firma_____