

FAC SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

All'Amministrazione di
AltaVita-Istituzioni Riunite 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 "Psicologo Collaboratore" (cat. D CCNL Funzioni locali), indetto da codesta Amministrazione con determina n. 367 del 07.12.2020.

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. codice fiscale: _____;
- d. di risiedere a _____ in via _____ n. ___ nr. tel _____;
- e. di essere cittadino italiano;
ovvero:
- di essere cittadino dello Stato _____ appartenente all'Unione Europea e di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
ovvero:
- di essere cittadino dello Stato _____ non appartenente all'Unione Europea, in possesso di uno dei seguenti requisiti:
 - di essere familiare, come da stato di famiglia, di un cittadino di Stato dell'Unione Europea ed essere titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
 - essere titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
 - essere titolare dello status di rifugiato;
 - essere titolare dello status di protezione sussidiaria;e, inoltre, di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- f. di essere in possesso di laurea in _____ conseguita il _____ presso Università di _____;
- g. di essere iscritto all'Albo dell'Ordine degli Psicologi di _____ con n. ___ di iscrizione;
- h. di essere in possesso di esperienza lavorativa di almeno 2 anni, rapportata all'orario a tempo pieno, nel profilo di "Psicologo", nel settore anziani svolta dal _____ al _____ presso _____ Via _____ cap ___ città _____ tipo rapporto _____ (tempo determinato/indeterminato) a tempo _____ (pieno/parziale) ore _____ CCNL _____ categoria/livello _____ cessando per _____;
- i. di essere in possesso di esperienza lavorativa di almeno 6 mesi, rapportata all'orario a tempo pieno, in un "reparto Covid-19", svolta dal _____ al _____ presso _____ Via _____ cap ___ città _____ tipo rapporto _____ (tempo determinato/indeterminato) a tempo _____ (pieno/parziale) ore _____ CCNL _____ categoria/livello _____ cessando per _____;
- j. 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;
- k. 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 località dello Stato di appartenenza ovvero l'Ufficio in Italia in

cui esercitano il diritto di voto);

- l. di non aver subito condanne penali (ovvero specificare le condanne subite precisando inoltre se fossero intervenuti amnistia indulto condono o perdono giudiziale);
- m. di non avere procedimenti penali in corso (ovvero specificare i procedimenti penali in corso);
- n. 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;
- o. di non essere stato licenziato da precedenti rapporti di lavoro presso pubbliche amministrazioni per giusta causa o giustificato motivo soggettivo;
- p. di essere nella posizione di ___ per quanto riguarda gli obblighi militari (per i soli candidati di sesso maschile tenuti al servizio);
- q. 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 ___ con rapporto a tempo _____
(determinato/indeterminato), pieno/parziale n. ore ___, CCNL _____ categoria ___ cessando per ___;
- r. 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 _____ (solo se ricorre il caso);
- s. di avere il seguente titolo di preferenza o precedenza, a'sensi degli artt. 1014 e 678 del D. Lgs 66/2010 _____ (solo se ricorre il caso);
- t. 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 _____ (solo se ricorre il caso);
- u. l'indirizzo presso il quale dovranno essere inviate comunicazioni è il seguente _____;
- v. di esprimere il consenso al trattamento dei propri dati personali per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

ALLEGA INOLTRE

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

data _____

firma _____

Articolo 38 D. Lgs. n. 165/2001

Accesso dei cittadini degli Stati membri della Unione europea

1. I cittadini degli Stati membri dell'Unione europea (e i loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente) possono accedere ai posti di lavoro presso le amministrazioni pubbliche che non implicano esercizio diretto o indiretto di pubblici poteri, ovvero non attengono alla tutela dell'interesse nazionale.

2. -----OMISSIS-----

3. -----OMISSIS-----

((3-bis. Le disposizioni di cui ai commi 1, 2 e 3 si applicano ai cittadini di Paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria.

-----OMISSIS-----