

FAC SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE CONCORSO

All'Amministrazione

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 al concorso pubblico, per la copertura di n. 1 posto di "Infermiere Coordinatore" (Area dei Funzionari e dell'Elevata Qualificazione C.C.N.L. Funzioni locali) bandito con determina n. 160 del 29.05.2023.

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. _____ Tel _____;
- d) 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;
- e) di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito il _____ presso _____;
- f) di essere iscritto all'Albo professionale degli Infermieri di _____ con iscrizione _____ n _____;
- g) 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);

- h) di non avere procedimenti penali in corso (ovvero specificare i procedimenti penali in corso);
- i) di non aver subito condanne penali (ovvero specificare le condanne subite precisando inoltre se fossero intervenuti amnistia indulto condono o perdono giudiziale);
- j) 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;
- k) di non essere stato licenziato da precedenti rapporti di lavoro presso pubbliche amministrazioni per giusta causa o giustificato motivo soggettivo;
- l) 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. Lgs. 81/2008 e successive modifiche;
- m) di essere nella posizione di _____ per quanto riguarda gli obblighi militari (per i soli candidati di sesso maschile tenuti al servizio);
- n) 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 _____ rapporto tempo determinato/indeterminato, pieno/parziale n. ore _____, CCNL _____ categoria _____ cessando per _____;
- o) 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);
- p) di avere/non avere diritto alla riserva per i candidati in possesso dei requisiti previsti dall'art. 18, comma 2, della L. 68/99 o alle categorie a esse equiparate per legge;
- q) di avere/non avere diritto alla riserva per i congedati senza demerito nelle FF.AA. ai sensi dell'art. 1014 e commi 3 e 4 e art. 678 comma 9 del D. Lgs. 66/2010 in quanto _____ (riportare la casistica corretta);
- r) di essere/non essere portatore di handicap a'sensi della L. 104/92 e di avere/non 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);
- s) l'indirizzo presso il quale dovranno essere inviate comunicazioni è il seguente _____;

ALLEGA INOLTRE

- fotocopia non autenticata di valido documento di identità;
- ricevuta del versamento di € 15,00 a titolo di contributo spese concorso;
- i seguenti titoli previsti dal Bando sotto la voce "documentazione facoltativa" _____ (se ricorre il caso con le modalità ivi indicate).

data _____

firma _____

