

**Al Direttore della Casa di Riposo di Legnago  
Corso della Vittoria, 14  
37045 Legnago (VR)**

OGGETTO: BANDO DI CONCORSO PUBBLICO, PER SOLI ESAMI, PER LA COPERTURA DI TRE POSTI DI INFERMIERE PROFESSIONALE A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO - CATEGORIA GIURIDICA C, POSIZIONE ECONOMICA C1 - CCNL FUNZIONI LOCALI. DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO.

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico in oggetto.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

di essere nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

e di essere residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

e – mail \_\_\_\_\_

recapito telefonico: \_\_\_\_\_ cellulare: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

con recapito a (da compilarsi solo in caso di recapito diverso dalla residenza): \_\_\_\_\_

**(ad ogni punto successivo barrare le caselle interessate)**

**A)**

di essere in possesso della cittadinanza italiana;

*oppure*

di essere in possesso della cittadinanza del seguente Stato membro dell'Unione Europea: \_\_\_\_\_ e di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

**B)**

di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_

*oppure*

di non essere iscritto/a o di essere stato/a cancellato/a dalle liste elettorali per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

per il/la cittadino/a dell'UE non italiani: indicare il Comune dello Stato di appartenenza in cui esercitano il voto: \_\_\_\_\_

**C)**

di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;

*oppure*

di avere riportato le seguenti condanne in corso: \_\_\_\_\_

di avere i seguenti procedimenti penali in corso: \_\_\_\_\_

**D)**

di non essere stato/a destituito/a dall'impiego presso una pubblica Amministrazione;

oppure

di essere stato/a destituito/a per la seguente ragione:

---

**E)**

di non essere stato/a dispensato/a dall'impiego presso una pubblica Amministrazione;

oppure

di essere stato/a dispensato/a per la seguente ragione:

---

**F)**

di non essere stato/a interdetto/a o sottoposto/a a misure che escludono, secondo le leggi vigenti, l'impiego presso una pubblica Amministrazione;

oppure

di essere stato/a interdetto/a o sottoposto/a a misure che escludono, secondo le leggi vigenti, l'impiego presso una pubblica Amministrazione, e precisamente:

---

**G)**

di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego pubblico;

oppure

di essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego statale, per la seguente ragione:

---

**H)**

di non essere stato/a licenziato/a da un pubblico impiego;

oppure

di essere stato/a licenziato/a da un pubblico impiego, per la seguente ragione:

---

**I)**

di essere incondizionatamente idoneo dal punto di vista psico – fisico all'espletamento delle mansioni del posto da ricoprire, fatto salvo l'accertamento del medico competente ai sensi del d.lgs. 81/08 e s.m.i.;

**L)**

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

---

conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;

*oppure (in caso di titolo equipollente)*

di essere in possesso del seguente titolo di studio equipollente:

---

come dalla seguente disposizione normativa \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

*oppure (nel caso in cui il titolo di studio sia stato conseguito in uno Stato estero)*

di essere in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ e di aver ottenuto il riconoscimento di equivalenza previsto dall'art. 38 del D.Lgs. 165/2001, come risulta dalla seguente documentazione allegata alla presente domanda:

---

**M)**

di essere iscritto/a all'Albo degli Infermieri professionali del Collegio della Provincia di \_\_\_\_\_ al numero di posizione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ e di aver provveduto al rinnovo annuale dell'iscrizione;

di essere in attesa di iscrizione all' all'Albo degli Infermieri professionali del Collegio della Provincia di \_\_\_\_\_ e di aver prodotto richiesta in data \_\_\_\_\_

**N)**

di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza o precedenza, ad esclusione di quello dell'età, ai sensi dell'art. 5, comma 5 del DPR 487/94)

**O) (solo per i candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985)**

di aver assolto gli obblighi militari

di non aver assolto gli obblighi militari per la seguente ragione: \_\_\_\_\_

**P)**

di non essere nella condizione di portatore di handicap;

*oppure*

di essere nella condizione di portatore di handicap e di richiedere in quanto portatore di handicap i seguenti ausili e/o tempi aggiuntivi necessari allo svolgimento delle prove: \_\_\_\_\_;

**Q)**

di essere soggetto DSA e di avere necessità della seguente condizione per l'espletamento della prova scritta, ai sensi dell'art. 3 comma 4-bis del DL 81/2021 e s.m.i.): \_\_\_\_\_

**R)**

di essere in possesso della patente di guida cat. B (o superiore \_\_\_\_\_);

**S)**

di appartenere ai sensi del d.lgs. 66/2010 ad una delle categorie previste per la riserva del posto per i volontari della FFAA per il seguente motivo \_\_\_\_\_

**T)**

di essere consapevole che l'assunzione del concorrente vincitore avrà luogo subordinatamente all'esito della procedura di cui all'art. 34 bis del D.Lgs. 165/2001 in corso di espletamento e comunque solo se consentita dalla normativa in materia di assunzioni presso gli enti locali vigente al momento della assunzione stessa;

**U)**

di aver preso visione del bando di concorso e delle norme ivi richiamate e di accettare incondizionatamente tutte le condizioni fissate nel bando di concorso e nella normativa vigente;

**V)**

che a documentazione allegata alla presente domanda in fotocopia semplice è conforme all'originale ai sensi del DPR 445/2000;

**Z)**

di aver preso visione delle informazioni comunicate dall'Ente ai sensi del GDPR Reg. UE 679/2016 e dichiara il proprio univoco ed incondizionato consenso al trattamento dei dati personali forniti necessari all'espletamento del procedimento concorsuale e della eventuale assunzione in servizio.

**ALLEGA**

Fotocopia documento di identità in corso di validità

Titolo di studio attestante la qualifica richiesta

- Iscrizione all'Albo Professionale o documentazione comprovante l'avvio del procedimento per la relativa iscrizione
- Curriculum vitae datato e firmato
- Ricevuta del versamento comprovante l'eseguito pagamento della tassa di concorso

Lì, \_\_\_\_\_

Il Candidato

---

(firma per esteso)