

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 N. 1 POSTO DI ISTRUTTORE DIRETTIVO COORDINATORE DEI SERVIZI SANITARI, A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO - CATEGORIA D, POSIZIONE ECONOMICA D1 - CCNL FUNZIONI LOCALI. MODULO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE.

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'Albo degli Infermieri professionali del Collegio della Provincia di _____ e di aver prodotto richiesta in data _____

N)

di essere in possesso del master per funzioni di coordinamento delle professioni sanitarie conseguito in data _____ presso _____; ovvero

di essere in possesso del certificato di abilitazione a funzioni direttive nell'assistenza infermieristica conseguito in data _____ presso _____;

O)

di aver maturato almeno tre anni di esperienza con esercizio della professione di infermiere professionale maturata presso datori pubblici o privati;

P)

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)

Q) *(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:

R)

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: _____;

S)

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.):

T)

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

U)

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

V)

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;

Z)

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;

ZZ)

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

ZZZ)

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
- Curriculum vitae datato e firmato
- Ricevuta del versamento comprovante l'eseguito pagamento della tassa di concorso

Li, _____

Il Candidato

(firma per esteso)