AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA
"Giovanni Endrizzi"

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 3 (TRE) POSTI DI INFERMIERE A TEMPO PIENO (36 ORE SETTIMANALI), CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO, AREA 3 FUNZIONARI LIVELLO BASE, DI CUI N. 1 POSTO RISERVATO AI VOLONTARI DELLE FORZE ARMATE, CONGEDATI SENZA DEMERITO

Spettabile
A.P.S.P. "GIOVANNI ENDRIZZI"
via Orti, n. 50
38015 LAVIS - TN

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ
(AUTOCERTIFICAZIONE)

Il/la sottoscritto/a (*cognome*)_____(*nome)*_____

Nato/a _____(Prov._____) in data _____sesso _____

residente in_____(Prov._____) CAP _____

via _____n. _____

numero telefonico_____ cellulare_____

indirizzo di posta elettronica_____

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | |

Eventuale diverso recapito presso il quale inviare tutte le comunicazioni relative alla presente domanda

_____

presa visione del bando di concorso pubblico dell'A.P.S.P. "Giovanni Endrizzi" di Lavis, per esami, per la copertura di n. 3 (tre) posti di INFERMIERE a tempo pieno (36 ore settimanali), con contratto a tempo indeterminato, Area 3 Funzionari livello Base, di cui n. 1 posto riservato ai volontari delle Forze Armate, congedati senza demerito"

CHIEDE

di partecipare al suddetto concorso e, a tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA
"Giovanni Endrizzi"

DICHIARA DI

1	❒ essere nato/a a_____ (Prov._____)
2	❒ essere Cittadino/a italiano **OPPURE** ❒ essere cittadino/a di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (indicare il nome dello Stato): _____ **ED INOLTRE** ❒ godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza ❒ essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica ❒ avere adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla figura oggetto di concorso **OPPURE** ❒ **non avere la cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea ma di essere familiare di cittadino/ a di uno degli Stati appartenenti dell'Unione Europea E di essere**: ❒ titolare del diritto di soggiorno **O** ❒ titolare del diritto di soggiorno permanente **ED inoltre** ❒ godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza ❒ essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica ❒ avere adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla figura oggetto di concorso **OPPURE** ❒ **essere cittadino/a di Paesi Terzi** ❒ titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo **O** ❒ titolare dello status di rifugiato ❒ dello status di protezione sussidiaria **ED inoltre** ❒ godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza ❒ essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica ❒ avere adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla figura oggetto di concorso
3	❒ di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego, rapportata alle mansioni lavorative richieste dalla figura professionale a concorso, con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio; per idoneità fisica all'impiego si intende l'idoneità di cui all'art. 41 c. 6 lett. a) del D.Lgs 81/2008; Gli aspiranti affetti da minorazione fisica o psichica devono specificare al successivo punto 16 l'ausilio ne-

	cessario in relazione al proprio stato, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per sostenere le prove d'esame, allegando certificato medico.
4	❒ essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ ❒ NON essere iscritto/a o essere stato/a cancellato/a dalle liste elettorali medesime per i seguenti motivi: _____
5	in merito agli obblighi di leva: ☐ essere in posizione regolare nei confronti di tali obblighi ☐ NON essere in posizione regolare nei confronti di tali obblighi per i seguenti motivi: ☐ NON essere soggetto all'obbligo di leva
6	☐ NON essere stato destinatario di sentenze di condanna o di applicazione della pena su richiesta di parte (pat- teggiamento) passate in giudicato o di decreti penali di condanna divenuti esecutivi e/o di NON essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza (compresi quelli per i quali sia stato concesso il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale e/o della sospensione condizionale della pena) e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa ☐ essere stato destinatario delle seguenti sentenze di condanna o di applicazione della pena su richiesta di parte (patteggiamento) passate in giudicato o dei seguenti decreti penali di condanna divenuti esecutivi e/o di essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza (compresi quelli per i quali sia stato concesso il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale e/o della sospensione condizionale della pena) e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa *(Indicare l'elenco completo delle stesse con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo)* _____ _____ _____
7	☐ NON essere stato destinatario di sentenze di condanna o di applicazione della pena su richiesta di parte (pat- teggiamento) non ancora passate in giudicato, per i reati previsti nel Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale ("Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione") ai sensi dell'art. 35 bis del D.Lgs. 165/2001 e/o di NON essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza (compresi quelli per i quali sia stato concesso il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale e/o della sospensione condizionale della pena) e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa ☐ essere stato destinatario delle seguenti sentenze di condanna o di applicazione della pena su richiesta di parte (patteggiamento) non ancora passate in giudicato, per i reati previsti nel Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale ("Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione") ai sensi dell'art. 35 bis del D.Lgs. 165/2001 e/o di essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza (compresi quelli per i quali sia stato concesso il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale e/o della sospensione condizionale della pena) e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa *(Indicare l'elenco completo delle stesse, con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo)* _____

	_____ _____
8	☐ NON essere a conoscenza di avere procedimenti penali pendenti ☐ essere a conoscenza di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: estremi del procedimento_____ tipo di reato _____ l'organo giudiziale presso il quale è pendente_____ sito in_____
9	☐ NON essere stato/a destituito/a, o licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni ☐ essere stato destituito, licenziato o dichiarato decaduto dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni, per persistente insufficiente rendimento, o per motivi disciplinari ai sensi della vigente normativa di legge o contrattuale, o per aver conseguito la nomina o l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da nullità insanabile, o per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della pubblica amministrazione
10	☐ essere consapevole del fatto che, con riferimento agli ultimi cinque anni precedenti all'eventuale assunzione, l'essere stati destituiti o licenziati da una pubblica amministrazione per giustificato motivo soggettivo o per giusta causa o l'essere incorsi nella risoluzione del rapporto di lavoro in applicazione dell'articolo 32 quinques del codice penale o per mancato superamento del periodo di prova nell'ambito del rapporto di lavoro a tempo indeterminato per la medesima qualifica a cui si riferisce l'assunzione, comporta l'impossibilità ad essere assunti
11	☐ essere consapevole che, per i destinatari del Contratto Collettivo Provinciale di Lavoro, Comparto Autonomie locali, l'essere stati oggetto, negli ultimi tre anni precedenti ad un'eventuale assunzione a tempo determinato, di un parere negativo sul servizio prestato al termine di un rapporto di lavoro a tempo determinato, comporta l'impossibilità ad essere assunti a tempo determinato, per le stesse mansioni, presso le A.P.S.P. promotrici del presente concorso
12	☐ di essere in possesso della **Laurea in infermieristica** Conseguita in data (gg/mm/aaaa) _____ Presso l'università_____ Oppure ❒ Diploma universitario di Infermiere conseguito ai sensi dell'art. 6, comma 3, del decreto legislativo 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni In data _____ presso _____ Oppure ❒ Diploma o attestato conseguito in base al precedente ordinamento, riconosciuto equipollente al diploma universitario (Decreto del Ministero della Sanità 27 luglio 2000 – Gazzetta Ufficiale n. 191 del 17.08.2000)

Conseguito in data _____presso la Scuola/Istituto _____

sita in _____

E

❒ **Iscrizione all'OPI matr. N. _____**

oppure

❒ **Di aver presentato richiesta di iscrizione all'OPI in data_____**

La mancata dichiarazione del titolo di studio sarà equiparata ad assenza del titolo richiesto per l'accesso e perciò comporterà l'esclusione.

☐ essere in possesso del titolo di studio estero di:

_____

Conseguito in data (gg/mm/aaaa)_____

Nello stato di _____

☐ di aver ottenuto il riconoscimento del titolo di studio estero

☐ di aver avviato la procedura di riconoscimento del titolo di studio estero

I candidati che hanno conseguito il titolo di studio all'estero devono allegare il provvedimento di riconoscimento (tramite equivalenza o equipollenza) al corrispondente titolo italiano; in alternativa possono dichiarare di aver avviato la procedura per ottenerlo (fermo restando che il riconoscimento del titolo di studio dovrà comunque essere posseduto al momento dell'eventuale assunzione e/o inquadramento nella nuova qualifica).
La mancata dichiarazione del titolo di studio sarà equiparata ad assenza del titolo richiesto per l'accesso e perciò comporterà l'esclusione.

13

☐ aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni *(in caso di insufficienza degli spazi, allegare fogli ulteriori)*:

Denominazione datore di lavoro	Dal gg/mm/aa al gg/mm/aa	Full time part time	Orario set-timanale	Di ruolo tempo determinato	Profilo professionale e livello o qualifica	Causa risoluzione rapporto di lavoro

14 ☐ che il proprio stato famiglia è il seguente:

COGNOME	NOME	NATO IL	LUOGO DI NASCITA	RAPPORTO PAREN CON IL DICHIARANTE
				richiedente

15 ☐ essere iscritto/a alle liste di cui all'art. 8 della L. 12.3.99 n. 68 (elenchi categorie protette)

indicare l'Amministrazione presso cui si è iscritti:_____

☐ NON essere iscritto/a alle liste di cui all'art. 8 della L. 12.3.99 n. 68 (elenchi categorie protette)

16 ☐ rientrare tra i soggetti di cui all'art. 3 della L.P. 10 settembre 2003 n. 8 o di cui all'art. 3 della legge 5.2.1992, n. 104 o di soggetti portatori di disturbi specifici di apprendimento e richiedere, per l'espletamento delle prove eventuali ausili in relazione all'handicap o ai disturbi specifici di apprendimento (DSA) e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per sostenere le prove d'esame; specificare quali:_____

_____

(La mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà nel non volerne beneficiare)

I candidati dovranno allegare alla domanda (o far pervenire all'APSP "Giovanni Endrizzi"in tempo utile rispetto allo svolgimento delle prove), in originale o in copia autenticata, certificazione relativa allo specifico handicap o al disturbo specifico di apprendimento rilasciata dalla Commissione medica compe- tente per territorio, con indicazione dei tempi aggiuntivi e/o degli ausili di cui il candidato dovesse, even- tualmente, avere bisogno.

☐ NON rientrare tra i soggetti di cui all'art. 3 della L.P. 10 settembre 2003 n. 8 o di cui all'art. 3 della legge 5.2.1992, n. 104 o di soggetti portatori di disturbi specifici di apprendimento (DSA)

☐ per i candidati portatori di disturbi specifici di apprendimento (DSA): richiedere di sostituire la prova scritta e la prova pratica, se svolta in forma scritta, con un colloquio orale di analogo contenuto disciplinare (tale richiesta deve essere supportata dalla certificazione medica prevista dal bando)

	☐	per i candidati portatori di disturbi specifici di apprendimento (DSA): NON richiedere di sostituire la prova scritta e la prova pratica, se svolta in forma scritta, con un colloquio orale di analogo contenuto disciplinare
17	☐ ☐ ☐	appartenere alla/alle categorie di cui all'Allegato A) del bando di concorso relativo ai titoli di preferenza (indicare quale categoria): (se appartenenti alla categoria di cui al punto 5) dell'Allegato A) indicare il numero di figli a carico) NON appartenere alla/alle categorie di cui all'Allegato A) del bando di concorso relativo ai titoli di preferenza
18	☐	aver provveduto al versamento di euro 25,00 quale tassa di partecipazione al concorso entro i termini di presentazione della domanda mediante sistema di pagamento PagoPa (allegare la ricevuta)
19	☐ ☐	Appartenere alla seguente categoria riservata: ☐ Volontari de servizio civile universale NON appartenere ad alcuna categoria riservata
20	☐	dare il proprio consenso affinché il proprio nominativo venga eventualmente trasmesso, su richiesta, ad altri enti pubblici per eventuali assunzioni
21	☐	aver preso visione delle condizioni di ammissione al concorso e di tutti gli articoli del bando e di accettarli incondizionatamente, nonché della nota informativa per il trattamento dei dati personali riportata nel bando di concorso
22	☐	di non aver apportato modifiche al testo originale del modello di domanda allegato al bando di concorso.

Si dichiara, inoltre, consapevole del fatto che i requisiti devono sussistere sia al momento della data di scadenza del termine per la presentazione delle domande sia a quello dell'eventuale assunzione (eccetto per i titoli di preferenza, che devono essere posseduti unicamente alla data di scadenza di presentazione delle domande) e che, pertanto, è obbligato a comunicare, tempestivamente, all'A.P.S.P. " Giovanni Endrizzi" ogni modifica relativa alla presente dichiarazione.

In tema di tutela della riservatezza si fa presente che i dati di cui alla presente dichiarazione saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 679/2016, in conformità con quanto indicato nella nota informativa di cui al bando di concorso.

Le dichiarazioni di cui ai punti 3) e 16) non hanno valore di autocertificazione

Allega altresì alla presente domanda:	
o	fotocopia semplice di un documento di identità
o	ricevuta del versamento di euro 25,00
o	altri allegati

AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA
"Giovanni Endrizzi"

Si invitano i candidati a non produrre documentazione non richiesta nel bando (es. partecipazione ad attività formativa, pubblicazioni, certificazioni di servizio etc.) in quanto il concorso è indetto per soli esami senza attribuzione di uno specifico pu nteggio per la valutazione dei titoli..

In fede,

Data _____ Luogo _____ Firma _____

Spazio riservato all'ufficio

Si attesta che, ai sensi dell'art. 38, c. 3, Del D.P.R. n° 445 del 28 dicembre 2000, la presente domanda

- □ è stata sottoscritta dall'interessato/a alla presenza dell'addetto/a al ritiro della stessa.
- □ è pervenuta già sottoscritta dall'interessato/a con allegata copia fotostatica di un documento d'identità.

L'incaricato al ricevimento

Lavis,_____ _____