

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER SOLI ESAMI PER LA
COPERTURA DI N. 2 POSTI DI INFERMIERE
A TEMPO PIENO E A TEMPO INDETERMINATO
Categoria C – Posizione economica 1^a - Area dei Servizi alla Persona**

Al Direttore
della Casa Eliseo e Pietro Mozzetti
Via San Francesco, 2
31028 Vazzola (TV)

1 sottoscritt _____, in riferimento al bando di concorso pubblico per soli esami per n. 2 posti di Infermiere - dell'area dei servizi alla persona - categoria C- posizione economica 1^a - a tempo pieno (36 h/sett.) e a tempo indeterminato, indetto con determinazione del Direttore n. 120 del 26.10.2020, chiede di essere ammesso/a alla procedura in oggetto.

Il/La sottoscritto/a,

- ai sensi e per gli effetti degli articoli 46, 47, 48 del D.P.R. 445/2000;
- consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, falsa e comunque contenente dati non corrispondenti al vero (art. 76 D.P.R. 445/2000) e della decadenza dai benefici previsti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000);
- a conoscenza che le amministrazioni che ricevono la presente “*sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive*” (art. 71 D.P.R. 445/2000);

dichiara quanto segue:

- Di essere nato/a a _____
prov. _____ il _____ e quindi di avere l'età non inferiore ai 18 anni.
- Di essere residente in _____ prov. _____ cap. _____
via _____ n. tel. _____
mail: _____ @ _____
Pec: _____
- Di eleggere domicilio presso il quale devono essere inviate le comunicazioni relative al concorso (*da compilare solo se diverso dalla residenza*) in _____
- via _____ tel. _____
- Di essere:
 - cittadino/a italiano/a
 - cittadino/a di uno dei Paesi dell'Unione Europea (indicare quale) _____
 - cittadino/a di un Paese terzo (indicare quale) _____ e di avere diritto a partecipare al concorso trovandomi in possesso dei seguenti requisiti _____
- Di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
 - (oppure) di non essere iscritto/a nelle liste elettorali di _____
per i seguenti motivi: _____
- Di non aver subito condanne penali e di non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali
 - (oppure) di aver subito le seguenti condanne penali: _____

- (oppure) di avere i seguenti procedimenti penali in corso: _____
- Di aver conseguito il seguente titolo di studio previsto dal bando di concorso: _____

- in data _____ presso _____
- Di essere iscritto all'Albo del Collegio degli Infermieri della regione _____
dal _____ al n. _____
- Di avere prestato o di prestare servizio presso la pubblica amministrazione _____
_____ dal _____ al _____
inquadrat__ nella categoria/livello _____ area/servizio/ufficio _____ di figura professionale _____
- Di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso la pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, né di essere stato/a dichiarato/a decaduto/a dal servizio, ai sensi dell'art. 127, 1° comma, lettera d) del DPR n. 3/1957, per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.
- Di essere fisicamente idoneo/a all'impiego per il posto messo a concorso ed esente da deficit che possano influire in modo significativo sul rendimento del servizio.
 - (oppure) di essere portatore di handicap/deficit per il quale necessita dei seguenti ausili e dei tempi necessari aggiuntivi per lo svolgimento delle prove _____

- Di avere la seguente posizione relativamente agli obblighi militari: _____
- Di avere diritto alla riserva o preferenza, in base ai seguenti titoli: _____

- Di aver preso visione del bando di concorso e di accettare tutte le norme in esso disciplinate.
- Il/La sottoscritto/a autorizza la "Casa Eliseo e Pietro Mozzetti" al trattamento dei propri dati personali contenuti nella presente domanda, secondo le modalità indicate nel bando di concorso.

Allega alla presente:

- 1) fotocopia del titolo di studio richiesto o dichiarazione sostitutiva di certificazione;
- 2) fotocopia del provvedimento di riconoscimento del titolo di studio emesso dal Ministero della Sanità (per i cittadini stranieri che hanno conseguito il titolo all'estero);
- 3) attestazione o ricevuta di versamento di iscrizione all'Albo del Collegio degli Infermieri per l'anno 2020;
- 4) fotocopia avanti e retro del documento di identità e del codice fiscale in corso di validità
- 5) ricevuta del pagamento della tassa di ammissione al concorso di € 10,00;
- 6) curriculum vitae;
- 7) certificazione medica, rilasciata da una struttura sanitaria abilitata, comprovante lo stato di disabilità denunciato dal candidato che abbia dichiarato nella domanda di avere necessità di ausili e/o tempi aggiuntivi, ai sensi dell'art. 20 della Legge 5/2/1992 n. 104, unitamente a dichiarazione che attesti l'ausilio necessario in relazione alla propria disabilità nonché la necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento della prova d'esame;
- 8) eventuali titoli che danno diritto di preferenza nella nomina ex art. 5, commi 4 e 5, del D.P.R n. 487/94, a pena di mancata valutazione;
- 9) Eventuale dichiarazione di appartenenza alla categoria di riserva delle Forze Armate ai sensi dell'art. 1014 e dell'art. 678 del d.lgs. 66/2010 e successive modificazioni.

Data, _____

Firma