

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ e residente nel comune
di _____ (prov. _____) in via _____ n. _____
CAP: _____ telefono _____/_____, codice fiscale n. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al Concorso Pubblico, per soli esami, per l'assunzione a tempo pieno di 36 ore settimanali ed indeterminato, di nr. 2 (due):

INFERMIERI

(Cat. "D" - Posizione Economica "D1") - Area Socio Sanitaria

indetto dalla Casa di Riposo Umberto I con Decreto n. 85 del 01/09/2021

A tal fine,

- Ai sensi e per gli effetti degli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. nr. 445/2000;
- Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, falsa e comunque contenete dati non corrispondenti al vero (art. 76 D.P.R. nr. 445/2000) e della decadenza dai benefici previsti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 76 D.P.R. nr. 445/2000 e art. 127 D.P.R. nr. 3/1957);

DICHIARA quanto segue: (compilare ove richiesto e contrassegnare con una X i punti che interessano)

1. di essere cittadino/a italiano/a;
 di essere cittadino/a del seguente Stato membro della Comunità Europea e pertanto di essere cittadino

2. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
 di non essere iscritto/a nelle liste elettorali o di essere stato cancellato/a dalle stesse per i seguenti motivi:

3. di non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
 di aver subito le seguenti condanne penali: _____
 di avere in corso i seguenti procedimenti penali: _____
4. di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso la pubblica amministrazione, né dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, 1° comma, lett. d), del Dpr 10/01/1957 n. 3 per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

5. di avere la seguente posizione nei confronti degli obblighi militari (solo per i maschi):
_____;
6. di aver conseguito il seguente titolo di studio abilitante alla professione di Infermiere:

presso _____
7. di essere iscritto all'Albo professionale di:

8. di possedere i seguenti titoli di riserva, preferenza o precedenza (art.5 del D.P.R. n.487/1994):

9. di comunicare il seguente indirizzo di posta elettronica al quale saranno inviate tutte le comunicazioni relative alla selezione (**obbligatorio**): _____, conferma indirizzo e_mail: (scritto in stampatello chiaramente leggibile): _____;
10. di possedere l'idoneità alla mansione specifica relativa al posto messo a concorso;
11. di NON essere portatore di handicap;
 di essere portatore handicap, necessitando allo scopo dei seguenti ausili e/o tempi aggiuntivi necessari per lo svolgimento delle prove d'esame: _____;
12. di aver preso visione del bando di concorso e di tutte le norme in esso disciplinate.
13. di impegnarsi ad applicare tutte le misure di protezione e prevenzione adottate e adottabili dall'Ente in materia di igiene e sicurezza sui luoghi di lavoro, ivi comprese tutte le misure di contrasto e contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro, così come indicate dal DVR e nel protocollo di sorveglianza sanitaria dell'Umberto I;
14. di autorizzare il trattamento dei dati personali, secondo quanto stabilito in materia dal GDPR 679/16, relativamente alla procedura concorsuale in oggetto.

Data _____

(Firma per esteso e leggibile)

Allegato alla domanda di partecipazione al Concorso Pubblico per soli esami per l'assunzione di: nr. 2 **Infermieri**, bandito dalla **CASA DI RIPOSO UMBERTO I** di Montebelluna (TV)

e presentata il: _____

Il/La sottoscritto/a _____ allega alla presente i seguenti documenti, **richiesti per l'ammissione al concorso:**

- 1) curriculum personale formativo e professionale, datato e sottoscritto;
- 2) copia del titolo di studio o dichiarazione sostitutiva di certificazione dalla quale risulti il possesso del **titolo di studio richiesto dall' art.3, comma d) del presente bando di concorso e l'iscrizione all'albo professionale;**
- 3) copia del documento di riconoscimento, in corso di validità;
- 4) copia del codice fiscale;
- 5) la ricevuta del pagamento della tassa di concorso di **Euro 10,00** (dieci/00)

Altro (documenti facoltativi)

- _____
- _____
- _____

Data _____

(Firma per esteso e leggibile)