



AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA  
DELLA VAL DI FASSA

Azienda publica de Fascia de servijes per la persona  
Strèda di Prè de Lejia, 12  
38036 Vigo di Fassa / Vich  
San Giovanni di Fassa / Sèn Jan (Trento/Trent)  
Tel. 0462. 760240 – Fax 0462. 760249  
C.F. – P. IVA / N. de SVE 02110890221

A.P.S.P. di Fassa - A.P.S.P. de Fascia

# MOBILITA' VOLONTARIA

## INFERMIERI

### A TEMPO PIENO E INDETERMINATO

(segue il bando di mobilità completo del modulo di domanda e del facsimile di c.v.)

Termine presentazione domande: **venerdì 18 Giugno 2021 ore 12.00**

Possono partecipare tutti coloro che sono dipendenti di un ente pubblico come INFERMIERI a tempo indeterminato (con periodo di prova superato).

Per informazioni e chiarimenti:

Ufficio Amministrativo Apsp di Fassa, tel. 0462/760240, email [info@apspfassait](mailto:info@apspfassait)







AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA  
DELLA VAL DI FASSA

Azienda pubblica de Fascia de servijes per la persona  
Strèda di Prè de Lejia, 12  
38036 Vigo di Fassa / Vich  
San Giovanni di Fassa / Sèn Jan (Trento/Trent)  
Tel. 0462. 760240 – Fax 0462. 760249  
C.F. – P. IVA / N. de SVE 02110890221

A.P.S.P. di Fassa - A.P.S.P. de Fascia

**BANDO DI MOBILITA' VOLONTARIA**  
**PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO**  
**DI N. 1 POSTO A TEMPO PIENO**  
**NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI**  
**INFERMIERE (Categoria C Livello Evoluto)**

La Direttrice dell'A.p.s.p. di Fassa

in esecuzione della determina n. 39 di data 14.05.2021, esecutiva ai sensi di legge,

RENDE NOTO

che è indetta una procedura di mobilità volontaria ai sensi degli artt. 76 e seguenti del C.C.P.L. Comparto Autonomie Locali, Area non dirigenziale, provincia di Trento, per la copertura di n.ro 1 posto di

- Infermiere della Categoria C – Livello Evoluto con rapporto di lavoro a tempo pieno (36 h settimanali) da destinare alla A.P.S.P. di Fassa

**Requisiti di ammissione alla procedura di mobilità volontaria**

Per essere ammessi alla procedura di mobilità gli aspiranti devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Essere dipendenti con contratto a tempo indeterminato, avendo superato con esito positivo il periodo di prova, presso una pubblica amministrazione di cui all'art. 1 comma 2 del D.Lgs. 165/2001 e s.m.;
- Essere inquadrati nella categoria C, livello Evoluto, figura professionale di Infermiere (C.C.P.L. provincia di Trento comparto Autonomie Locali area non dirigenziale) o in posizione equivalente nella pubblica amministrazione di appartenenza, con indicazione del comparto di provenienza;
- Essere in possesso del seguente titolo di studio:
  - Laurea in infermieristica, appartenente alla classe delle lauree in professioni sanitarie infermieristiche e professione sanitaria ostetrica/o – classe L/SNT1  
oppure
  - Diploma universitario di Infermiere conseguito ai sensi dell'art. 6, comma 3, del decreto legislativo 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni  
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)  
Oppure
  - Titolo conseguito all'estero riconosciuto equipollente a quello italiano con Decreto del Ministero della Salute.Tutti i titoli di studio devono essere stati rilasciati da istituti riconosciuti dall'ordinamento scolastico dello Stato. I candidati con titolo di studio conseguito all'estero devono ottenere il riconoscimento dell'equipollenza al corrispondente titolo italiano.
- Essere iscritti all'OPI (Ordine delle Professioni Infermieristiche);

- Non avere limitazioni alle mansioni inerenti al posto da ricoprire né avere in pendenza istanze tendenti ad ottenere una inidoneità seppur parziale;
- Non essere stati, negli ultimi 5 anni precedenti il trasferimento, destituiti o licenziati da una pubblica amministrazione per giustificato motivo soggettivo o per giusta causa;
- Non essere incorsi, negli ultimi 5 anni precedenti il trasferimento, nella risoluzione del rapporto di lavoro in applicazione dell'articolo 32 quinquies del codice penale;
- Non essere incorsi, negli ultimi 5 anni precedenti il trasferimento, nella risoluzione del rapporto di lavoro da una pubblica amministrazione a causa del mancato superamento del periodo di prova nel medesimo profilo professionale;
- Non aver riportato sanzioni disciplinari superiori al richiamo scritto nel biennio precedente la data di invio della domanda e non avere procedimenti disciplinari in corso.

Tutti i requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine previsto per la presentazione delle domande di partecipazione alla procedura e devono permanere alla data dell'effettivo trasferimento.

È garantita pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed al trattamento al lavoro, ai sensi del D. Lgs. 11 aprile 2006 n. 198 "Codice delle pari opportunità tra uomo e donna".

Ai sensi dell'art. 1 della Legge 28/03/1991, n. 120, si stabilisce che la condizione di non vedente ai fini della presente procedura, per le implicazioni professionali, costituisce causa di inidoneità.

L'Azienda si riserva di non dar corso alla mobilità in caso di candidati con condanne penali, anche non passate in giudicato, con procedimenti penali pendenti e/o con applicazione di misure cautelari o misure di sicurezza in corso, relativi anche a reati diversi da quelli che impediscono l'accesso all'impiego aziendale.

I dipendenti che abbiano usufruito della mobilità volontaria non possono beneficiarne ulteriormente prima che siano trascorsi cinque anni dall'ultimo trasferimento.

### **Precedenza in caso di conoscenza della lingua ladina**

Il possesso dell'attestato di conoscenza della lingua ladina di livello B2 o superiore, ottenuto ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. 16.12.1993 n. 592 e s.m.i. e dell'art. 18 e s.m. della L.P. 19.06.2008 n. 6, costituisce titolo di precedenza assoluta per l'assunzione.

### **Modalità e termini di presentazione della domanda**

La domanda di ammissione alla procedura di mobilità volontaria, **dovrà pervenire** alla Segreteria dell'A.P.S.P. di Fassa – Strada di Pre' de Lejia n. 12 – Vigo di Fassa – 38036 San Giovanni di Fassa (TN)

**ENTRO E NON OLTRE LE ORE 12.00 DEL GIORNO 18.06.2021**

La domanda potrà essere:

- **consegnata a mano presso l'ufficio amministrativo dell'Apsp di Fassa, previo appuntamento telefonico e nel rispetto delle prescrizioni di accesso alla struttura connesse all'emergenza sanitaria da Covid19 entro e non oltre la data e l'ora di scadenza sopra indicata**;
- **spedita per posta mediante raccomandata con ricevuta di ritorno o tramite corriere all'A.P.S.P. di Fassa – Strada di Pre' de Lejia n. 12 – Vigo di Fassa – 38036 San Giovanni di Fassa (TN), pervenuta entro e non oltre la data e l'ora di scadenza sopra indicata (N.B.: farà fede la data di ARRIVO all'Apsp e NON quella di spedizione);**
- **inviata tramite posta elettronica certificata (Pec) all'indirizzo info@pec.apspfassa.it entro la data e l'ora di scadenza dei termini per la presentazione delle domande. Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria, anche se effettuato all'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato.** La domanda dovrà essere datata, firmata e scansionata in formato PDF. Alla domanda dovranno essere allegati in PDF i documenti richiesti. Si raccomanda di specificare nell'oggetto della E-mail il riferimento alla presente procedura. Qualora la documentazione richiesta sia contenuta in più file PDF, si raccomanda di denominare ciascun file (es. Domanda di partecipazione, documento di identità, ecc.) e di non zippare i file.

Il termine stabilito per la presentazione della domanda e dei documenti è perentorio e pertanto, **non verranno prese in considerazione quelle domande o documenti che** per qualsiasi ragione, non esclusa la forza maggiore od il fatto di

terzi, **giungeranno dopo le ore 12.00 del giorno 18.06.2021** o non siano corredate dei documenti e delle dichiarazioni richieste.

L'A.P.S.P. di Fassa declina ogni responsabilità, oltre che per domande non pervenute per qualsiasi motivo ad essa non imputabile, per l'eventuale smarrimento della domanda o dei documenti spediti a mezzo servizio postale con modalità ordinarie o a mezzo corriere privato.

La domanda va redatta in carta semplice, secondo il modulo allegato al presente bando; l'aspirante deve dichiarare nella domanda, sotto la sua personale responsabilità ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci:

- il cognome e nome, la data e il luogo di nascita e la precisa indicazione della residenza e del domicilio;
- il possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea. Viene derogato il possesso del requisito sopracitato per i familiari di cittadini dell'Unione Europea, anche se cittadini di stati terzi, che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente e per i cittadini di Paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo e che siano titolari dello status di "rifugiato" ovvero dello status di "protezione sussidiaria", ai sensi del D.P.C.M. 07/02/1994 n. 174;
- il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero il motivo della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- il possesso del titolo di studio prescritto, o l'equipollenza dello stesso se conseguito all'estero, la data in cui è stato conseguito e l'Istituto che lo ha rilasciato, i candidati che hanno conseguito il titolo di studio all'estero devono allegare il titolo di studio tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza consolare o diplomatica italiana, indicando l'avvenuta equipollenza del proprio titolo di studio con quello italiano;
- l'iscrizione all'Ordine delle Professioni Infermieristiche;
- il godimento dei diritti civili e politici;
- la posizione nei riguardi degli obblighi militari, se esistenti, per i concorrenti di sesso maschile;
- i servizi prestati presso le pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- di non trovarsi in una delle situazioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente;
- di non essere stati destituiti o licenziati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- le eventuali condanne riportate od i procedimenti penali in corso o l'assenza assoluta di condanne;
- idoneità fisica all'impiego con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio;
- l'eventuale appartenenza alla categoria di soggetti di cui all'art. 3 della Legge Provinciale 10 settembre 2003 n. 8 o di cui all'art. 3 della legge 5 febbraio 1992, n. 104. I candidati dovranno allegare – in originale o in copia autenticata – certificazione datata relativa allo specifico handicap o ai disturbi specifici di apprendimento rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio;
- lo stato famiglia, con indicazione in particolare dei familiari a carico ai fini fiscali, con riferimento all'anno 2019 (come da dichiarazione fiscale presentata nell'anno 2020), precisando il rapporto di parentela;
- l'indirizzo di posta elettronica e/o posta elettronica certificata, al quale essere contattato per tutte le comunicazioni da parte delle Apsp, fatto salvo quanto espressamente disposto in merito a comunicazioni a mezzo sito istituzionale valide quali notifiche a tutti gli effetti di legge;
- di essere dipendente a tempo indeterminato di una pubblica amministrazione di cui all'art. 1 comma 2 del D.Lgs. 165/2001;
- l'esatta denominazione della pubblica amministrazione datore di lavoro attuale, specificando il comparto di appartenenza, e i dettagli del contratto di lavoro in essere (data di assunzione a tempo indeterminato, categoria, livello, figura professionale, con indicazione della relativa anzianità di servizio);
- l'avvenuto superamento del periodo di prova per il contratto in essere;
- l'eventuale effettuazione, dopo la data di inquadramento nella figura professionale richiesta, di periodi di assenza non validi ai fini giuridici;
- l'indirizzo completo dell'attuale sede di lavoro e della propria residenza;
- gli eventuali trasferimenti già ottenuti in esito a precedenti procedure di mobilità volontaria;
- l'eventuale appartenenza a figure dichiarate in eccedenza o l'iscrizione nell'elenco del personale in disponibilità;
- di aver inoltrato all'Amministrazione di appartenenza copia integrale della domanda di partecipazione alla presente procedura di mobilità;
- di non avere procedimenti disciplinari in corso né avere riportato sanzioni disciplinari superiori al richiamo scritto nei due anni precedenti la domanda;

I cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea, che intendono presentare domanda, devono inoltre indicare quanto segue:

- godimento dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza;

- possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- adeguata conoscenza della lingua italiana;
- equipollenza del titolo di studio a quello richiesto dal bando.

**Alla domanda devono essere obbligatoriamente allegati:**

1. **Curriculum vitae in formato europeo datato e sottoscritto**, con evidenza chiara ed univoca dei titoli che saranno oggetto di valutazione, come specificato alla sezione relativa alla formazione della graduatoria di mobilità;
2. **Copia di un documento di identità** in corso di validità.

**Con la presentazione della domanda di partecipazione alla procedura di mobilità, nelle forme di cui al DPR 445/2000, il candidato assume la responsabilità della veridicità di tutte le informazioni fornite, nella domanda e negli eventuali documenti allegati, nonché della conformità all'originale delle copie degli eventuali documenti prodotti.**

L'Amministrazione procede a verifiche a campione e qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera; tale dichiarazione inoltre, quale "dichiarazione mendace", è punita ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e nei casi più gravi il giudice può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici.

**Trattamento dei dati personali**

La A.P.S.P. di Fassa, titolare del trattamento, fornisce le seguenti informazioni nel merito dei dati personali trattati per lo svolgimento delle funzioni istituzionali connesse alla presente procedura.

Finalità del trattamento dei dati

I dati personali vengono raccolti e trattati da parte della nostra Amministrazione per l'adempimento delle funzioni istituzionali correlate all'esercizio di poteri e facoltà di cui è competente relativamente all'instaurazione del rapporto con l'interessato che intenda partecipare alla procedura. La base giuridica del loro trattamento è rappresentata dalla necessità di dare esecuzione ad un obbligo di legge e/o eseguire un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.

Trattamento di categorie particolari di dati personali e/o dati personali relativi a condanne penali e reati

Il trattamento svolto potrebbe riguardare anche dati rientranti nelle "categorie particolari di dati personali" e/o dati personali relativi a condanne penali. Anche in tal caso la base giuridica del loro trattamento è rappresentata dalla necessità di dare esecuzione ad un obbligo di legge e/o eseguire un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.

Modalità del trattamento

I dati vengono trattati nel rispetto delle misure di sicurezza tecniche e organizzative previste dal Regolamento UE attraverso procedure adeguate a garantire la riservatezza degli stessi. I dati non saranno trattati mediante processi decisionali automatizzati. Tutti i dati conferiti sono trattati secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza sia in forma cartacea che elettronica e protetti mediante misure tecniche e organizzative per assicurare idonei livelli di sicurezza ai sensi degli artt. 25 e 32 del GDPR.

Obbligatorietà del conferimento

Il conferimento dei dati richiesti ha natura obbligatoria. Il mancato conferimento comporta l'impossibilità di partecipare alla procedura.

Comunicazione, diffusione e trasferimento dati

Il personale amministrativo ed i membri della commissione giudicatrice, appositamente incaricati, verranno a conoscenza dei dati conferiti. I dati potranno essere comunicati ai soggetti che, secondo il diritto vigente, sono legittimati a conoscerli nonché ai soggetti che siano titolari del diritto di accesso. Oltre ai soggetti appena specificati i dati conferiti potranno essere trattati da parte di soggetti terzi, nominati responsabili del trattamento, nella misura in cui ciò sia necessario per l'espletamento dell'attività da essi svolta a favore dell'Ente e nei limiti dei profili di autorizzazione per essi individuati, il cui elenco è accessibile mediante richiesta rivolta al titolare. I dati comunicati non saranno trasferiti verso Paesi Terzi o organizzazioni internazionali extra UE. La loro diffusione avrà luogo solo laddove previsto da un obbligo di legge. La graduatoria o l'ammissione alle prove intermedie sarà pubblicata sul sito web del titolare.

### Durata del trattamento e periodo di conservazione

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario allo svolgimento della procedura e saranno successivamente conservati per il termine di legge.

### Diritti dell'interessato

Relativamente ai dati conferiti l'interessato o un suo rappresentante può esercitare, senza particolari formalità, i diritti previsti dagli artt. 15 e segg. del Regolamento UE 16/679 rivolgendosi al titolare o al responsabile per la protezione dei dati. In particolare potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione, la limitazione, esercitare il diritto di ottenere la portabilità nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente ex articolo 77 del GDPR (Garante per la Protezione dei Dati Personali).

### Informazioni sul Titolare del trattamento dati

Il Titolare del trattamento è la Direttrice dell'A.p.s.p. di Fassa.

### Informazioni sul Responsabile Protezione Dati (RPD)

L'Amministrazione ha designato il proprio responsabile per la protezione dei dati personali raggiungibile all'indirizzo: [serviziodpo@upipa.tn.it](mailto:serviziodpo@upipa.tn.it)

## **Ammissione ed esclusione dalla procedura di mobilità**

L'ammissione o l'eventuale esclusione dalla procedura è dichiarata dal Direttore dell'A.P.S.P. di Fassa.

Sono esclusi dalla procedura i candidati che non risultano in possesso dei requisiti prescritti nonché i candidati le cui domande non sono state presentate nei termini stabiliti.

L'Amministrazione si riserva di provvedere all'accertamento dei suddetti requisiti e può disporre in ogni momento, con determinazione motivata del Direttore, l'esclusione dei concorrenti in difetto dei requisiti prescritti.

Le domande che presentino irregolarità ed omissioni nella documentazione di rito riguardanti:

- l'omissione e l'incompletezza di una o più dichiarazioni di quelle richieste circa il possesso dei requisiti di carattere generale e specifico;
- chiarezza ed esaustività del c.v.;

possono essere sanate dai candidati entro un termine, a pena di decadenza, fissato dall'Apsp di Fassa nella domanda di regolarizzazione. Trascorso senza risposta tale termine, verrà presunta la mancanza dei requisiti e ciò comporterà l'esclusione della domanda.

**La domanda deve essere datata e firmata in originale, a pena di esclusione.** *(Ai sensi dell'art. 38, c.3 del D.P.R. N. 445 del 28 dicembre 2000, l'autentica della firma non è necessaria se la firma viene apposta alla presenza del dipendente dell'Azienda addetto al ricevimento della stessa oppure se alla domanda viene allegata fotocopia semplice di un documento di identità dell'aspirante in corso di validità.)*

La procedura di mobilità sarà svolta anche nel caso di ammissione o partecipazione alla stessa di un solo concorrente.

## **Commissione Giudicatrice**

La commissione giudicatrice sarà nominata dal Direttore della A.P.S.P. di Fassa in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 30 del vigente Regolamento del Personale.

## **Proroga dei termini di scadenza, modificazione, sospensione o revoca del concorso**

L'A.P.S.P. di Fassa si riserva la facoltà di prorogare i termini di scadenza per la presentazione delle domande, di sospendere o revocare la procedura di mobilità stessa qualora, a suo insindacabile giudizio, ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

## **Modalità di formazione della graduatoria di mobilità**

La graduatoria delle domande, pervenute entro i termini indicati nel bando e in regola con i requisiti richiesti, sarà formulata da apposita Commissione Giudicatrice, sulla base dei criteri e dei punteggi riportati nell'allegato F – Tabella A del vigente CCPL del Comparto Autonomie Locali – area non dirigenziale sottoscritto in data 01/10/2018, come di seguito elencati:

| <b>Criterio</b>  | <b>Punteggio</b> |
|--|------------------|
| a) CORRISPONDENZA TRA TITOLO DI STUDIO DEL DIPENDENTE E TITOLO DI STUDIO RICHIESTO PER L'ACCESSO AL PROFILO PROFESSIONALE  |                  |
| Esistenza della corrispondenza   | 3                |
| Non esistenza della corrispondenza   | 0                |
| b) ANZIANITA' DI SERVIZIO NELLA FIGURA PROFESSIONALE<br>l'anzianità di servizio è considerata in riferimento all'anno in cui è avvenuto l'inquadramento nella figura professionale richiesta dal presente bando. |                  |

|  |   |
|--|---|
| Il calcolo viene fatto a partire dalla data di inquadramento nella figura professionale richiesta e fino alla data di scadenza del termine per la presentazione della domanda.   |   |
| Dipendente con anzianità di servizio superiore o uguale a 20 anni  | 3   |
| Dipendente con anzianità di servizio inferiore a 20 anni   | 3 meno il risultato della moltiplicazione di 0,15 per la differenza tra 20 anni e il numero di anni di anzianità di servizio maturata nella figura professionale  |
| c) INCIDENZA DI CARICHI DI FAMIGLIA con riferimento all'anno 2019 (dichiarazione presentata nel 2020)<br>se il reddito del dipendente è l'unico all'interno del nucleo familiare, il punteggio è aumentato di 1,5 punti nelle prime due ipotesi e di 1 punto nelle seguenti due. |   |
| L'esistenza del coniuge non a carico equivale a una persona a carico ai fini fiscali   |   |
| Dipendente con 5 persone a carico ai fini fiscali  | 4   |
| Dipendente con 4 persone a carico ai fini fiscali  | 3   |
| Dipendente con 3 persone a carico ai fini fiscali  | 2,5   |
| Dipendente con 2 persone a carico ai fini fiscali  | 2   |
| Dipendente con 1 persone a carico ai fini fiscali  | 1,5   |
| Dipendente con nessuna persona a carico ai fini fiscali  | 0   |
| d) HANDICAP O GRAVE DEBILITAZIONE PSICO-FISICA DEL DIPENDENTE  |   |
| In presenza di un certificato medico che attesti, con riferimento all'handicap o alla grave debilitazione psico/fisica del dipendente, che la distanza tra il domicilio e la sede di lavoro reca pregiudizio alle condizioni di salute del dipendente                            | 5   |
| e) AVVICINAMENTO TRA RESIDENZA EFFETTIVA (intesa come dimora abituale come risulta all'anagrafe comunale) E SEDE RICHIESTA   | 0,2 punti ogni 5 km di avvicinamento, calcolato facendo la differenza tra i chilometri di distanza tra la residenza e l'attuale sede di lavoro e i chilometri di distanza tra la residenza e la sede dell'Azienda (Strada di Pre de Lejia 12 – Vigo di Fassa – San Giovanni di Fassa - TN).<br>Per il calcolo dei chilometri si farà riferimento al percorso più breve calcolato con Google Maps; in caso di più sedi di lavoro si farà riferimento alla sede prevalente, cioè la sede in cui il candidato svolge la maggior parte dell'orario di lavoro. |
| f) VALUTAZIONE COMPARATA DEL CURRICULUM  | Fino a 20   |
| g) GODIMENTO DI BENEFICI DELLA LEGGE N. 104/1992   | 5   |

Nella valutazione comparata dei curricula, le categorie di titoli valutabili ai fini dell'attribuzione del punteggio, fissato in max 20 punti, sono le seguenti:

- I – Titoli di studio: max punti 3  
 II – Titoli di servizio: max punti 15  
 III – Titoli vari: max punti 2

In particolare verranno assegnati i seguenti punteggi:

**Nei titoli di studio:**

- Possesso di laurea magistrale 1  
 Possesso di master universitario 1  
 Laurea con lode 1

**Nei titoli di servizio:**

Esperienza maturata non nel profilo specifico:

- per ogni anno di lavoro in R.S.A. con mansioni assistenziali 0,5  
 (il punteggio viene attribuito a mese con arrotondamento al mese in caso di servizio superiore a 15 giorni);

Esperienza maturata nel profilo specifico:

- per ogni anno di lavoro con funzioni di Infermiere in R.S.A. 2  
 per ogni anno di lavoro con funzioni di Infermiere in ospedale 1,5  
 per ogni anno di lavoro con funzioni di Infermiere in altri contesti 1  
 (il punteggio viene attribuito a mese con arrotondamento al mese in caso di servizio superiore a 15 giorni);



### Nei titoli vari:

|   |     |
|---|-----|
| possesso attestato corso sicurezza rischio elevato in corso di validità | 0,5 |
| possesso abilitazione addetto antincendio in corso di validità          | 0,5 |
| possesso attestato BLSD in corso di validità                            | 0,5 |
| possesso di conoscenze informatiche adeguatamente documentate           | 0,5 |

Si fa presente che ai sensi del vigente C.C.P.L. l'iscrizione nell'elenco del personale in disponibilità nonché, in subordine, l'appartenenza ad una figura professionale dichiarata in eccedenza, secondo quanto disciplinato nel Capo VII, determinano precedenza assoluta nella graduatoria.

Ai sensi del vigente C.C.P.L., a parità di punteggio il posto è assegnato al dipendente con maggiore anzianità anagrafica.

### **Graduatoria – adempimenti per il trasferimento**

Il Direttore dell'A.P.S.P. di Fassa approverà la graduatoria, che sarà pubblicata all'Albo telematico dell'Ente.

Entro 15 giorni dalla pubblicazione della graduatoria, l'A.p.s.p. di Fassa comunicherà alle persone utilmente collocate l'esito positivo della domanda di mobilità.

L'interessato avrà l'onere di comunicare, entro i 30 giorni successivi al ricevimento della comunicazione, l'accettazione o il rifiuto della proposta di trasferimento, entrambi irrevocabili. La mancata o ritardata risposta nei termini indicati equivale a rifiuto.

La comunicazione dell'esito positivo della domanda di mobilità verrà inviata anche all'Ente di appartenenza del dipendente. Il trasferimento potrà essere differito per particolari motivi connessi a documentate esigenze di servizio per un periodo massimo di sei mesi.

Il conseguimento dell'idoneità alla presente procedura non costituisce diritto al passaggio diretto.

L'Amministrazione ha facoltà di sottoporre ad apposita visita medica il candidato che potrà essere assunto in esito alla procedura, prima del trasferimento. Solo il candidato che conseguirà l'idoneità psico-fisica necessaria allo svolgimento delle mansioni della figura professionale di Infermiere potrà essere trasferito presso l'A.p.s.p. di Fassa.

Il trasferimento è subordinato alla verifica del possesso di tutti i requisiti generali e specifici riportati nel presente bando.

Il trasferimento è disposto con orario di lavoro a tempo pieno.

Il trasferimento sarà altresì subordinato al nulla osta dell'Ente di appartenenza e alla congruità della data di decorrenza stabilita dall'Ente di appartenenza rispetto alle esigenze organizzative e funzionali dell'A.p.s.p. di Fassa.

Le ferie maturate presso l'amministrazione di appartenenza non potranno essere fruito presso l'A.p.s.p. di Fassa.

Il rapporto di lavoro con l'A.p.s.p. di Fassa è disciplinato dal Contratto Collettivo Provinciale di Lavoro del Comparto Autonomie Locali Area non dirigenziale della provincia di Trento.

### **Ricorsi**

Avverso i provvedimenti relativi alla presente procedura può essere presentato ricorso giurisdizionale al Tribunale Regionale di Giustizia Amministrativa di Trento, nel termine di 60 giorni dalla data di pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Autonoma Trentino-Alto Adige ovvero dalla notifica al candidato dell'atto che abbia interesse ad impugnare.

### **Rinvio**

La partecipazione alla procedura di mobilità implica, da parte dei concorrenti, l'accettazione, senza riserve, di tutte le prescrizioni e precisazioni del presente bando, nonché di quelle che disciplinano lo stato giuridico ed economico del personale delle A.P.S.P. della Provincia Autonoma di Trento.

Per tutto quanto non previsto dal presente bando si fa riferimento alla vigente normativa in materia ed in particolare:

- Legge 12 marzo 1999, n. 68, legge 12 settembre 1980, n. 574 e al decreto legislativo 12 maggio 1995, n. 196, decreto legislativo 8 maggio 2001, n. 215 con riferimento alle riserve di posto a favore di particolari categorie di cittadini;
- Legge 5 febbraio 1992, n. 104 "Legge-quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate";
- Decreto legislativo 11 aprile 2006, n. 198 "Codice delle pari opportunità tra uomo e donna";
- Decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche";
- D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa";
- Regolamento UE 2016/679 "Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali";
- Legge Regionale 21 settembre 2005, n. 7;

- Regolamento del Personale dell'Azienda vigente;
- Contratto Collettivo Provinciale di Lavoro del personale dell'area non dirigenziale del comparto Autonomie Locali, disponibile sul sito Internet [www.apran.provincia.tn.it](http://www.apran.provincia.tn.it).

## **Informazioni**

Il presente avviso di mobilità ed i relativi allegati sono pubblicati sul sito internet ed all'Albo telematico dell'Apsp di Fassa [www.apspfassa.it](http://www.apspfassa.it).

Per eventuali ulteriori chiarimenti e informazioni, gli interessati potranno rivolgersi all'Ufficio Amministrativo dell'Apsp di Fassa: tel. 0462-760240 – dal lunedì al venerdì dalle 9 alle 12 e dalle 14.30 alle 17

Il responsabile del procedimento è individuato nella Direttrice dell'Apsp di Fassa, dott.ssa Elisa Emiliani.

Allegati:

- fac-simile di domanda;
- fac-simile curriculum in formato europeo (estratto da [www.cliclavoro.gov.it/Moduli e Documenti/Cv\\_europeo.doc](http://www.cliclavoro.gov.it/Moduli_e_Documenti/Cv_europeo.doc))

San Giovanni di Fassa, 14.05.2021

Prot. 1667

A.P.S.P. DI FASSA  
La Direttrice  
*f.to dott.ssa Elisa Emiliani*

ALLEGATO 1)

BANDO DI MOBILITA' VOLONTARIA PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 1 POSTO A TEMPO PIENO NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI INFERMIERE (CATEGORIA C, LIVELLO EVOLUTO)

ATTENZIONE: PRIMA DI COMPILARE IL MODULO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE, LEGGERE ATTENTAMENTE L'AVVISO DI MOBILITA'

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Spettabile  
A.P.S.P. DI FASSA  
Streda di Pre de Lejia n. 12  
VIGO DI FASSA  
38036 SAN GIOVANNI DI FASSA (TN)

Il/La sottoscritto/a

|                             |
|-----------------------------|
| (cognome nome)<br><br>_____ |
|-----------------------------|

presa visione del bando di mobilità volontaria, prot. n. 1667 del 14.05.2021

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di mobilità volontaria per la copertura a tempo indeterminato di n. 1 posto a tempo pieno nella figura professionale di INFERMIERE della categoria C livello Evoluto presso l'Aps di Fassa.

A tal fine, **consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente non veritiera, previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445** "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"

**DICHIARA**

Di essere nato/a a

|       |
|-------|
| _____ |
|-------|

In data

|       |
|-------|
| _____ |
|-------|

Codice Fiscale

|       |
|-------|
| _____ |
|-------|

Che il proprio recapito utile è:

Via e numero civico

|       |  |  |
|-------|--|--|
| _____ |  |  |
|-------|--|--|

C.A.P., città, prov.

|       |       |       |
|-------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ |
|-------|-------|-------|

numero di telefono fisso e/o cellulare

|       |       |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
|-------|-------|

Indirizzo email: \_\_\_\_\_

Eventuale indirizzo PEC: \_\_\_\_\_

1)  di essere **cittadino/a italiano**

**oppure**  di essere cittadino/a di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (nome dello Stato): \_\_\_\_\_;

- e
- di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento): \_\_\_\_\_;
  - di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica
  - di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla categoria e figura professionale a concorso;

**oppure**  di essere familiare di cittadino/a dell'Unione Europea, anche se cittadino/a di Stato terzo

- titolare del diritto di soggiorno
- titolare del diritto di soggiorno permanente

- e
- di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento): \_\_\_\_\_;
  - di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica
  - di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla categoria e figura professionale a concorso;

**oppure**  di essere cittadino/a di Paesi Terzi

- titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo
- titolare dello status di rifugiato
- titolare dello status di protezione sussidiaria

- e
- di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento) \_\_\_\_\_;
  - di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica
  - di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla categoria e figura professionale a concorso;

2) di essere **fisicamente idoneo/a** a svolgere le mansioni lavorative previste e quindi esente da minorazioni o difetti che possano influire sul rendimento in servizio;

**3) di godere dei diritti civili e politici in Italia**

e

- di essere iscritto/a nelle **liste elettorali** del Comune di \_\_\_\_\_  
 di NON essere iscritto/a o essere stato/a cancellato/a dalle liste elettorali medesime per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_;

4) per i candidati di sesso **maschile**:

- di aver adempiuto agli obblighi di leva:  
 di essere in posizione regolare nei confronti di tali obblighi  
 di NON essere in posizione regolare nei confronti di tali obblighi per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_  
 non essere soggetto all'obbligo di leva;

5)  di **NON aver riportato condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento)** incluse quelle, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale ("Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione") ai sensi dell'articolo 35 bis del D.Lgs. 165/2001 e/o di non essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa (comprese quelle con il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale)

di aver riportato le seguenti condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento) incluse quelle, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale ("Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione") ai sensi dell'articolo 35 bis del D.Lgs. 165/2001 e/o di essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa (comprese quelle con il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale)

\_\_\_\_\_;  
*(Indicare l'elenco completo delle stesse con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo)*

6)  di **NON essere a conoscenza di avere procedimenti penali pendenti** inclusi quelli, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale ("Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione") ai sensi dell'articolo 35 bis del D.Lgs. 165/2001

di essere a conoscenza di avere i seguenti procedimenti penali pendenti inclusi quelli, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale ("Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione") ai sensi dell'articolo 35 bis del D.Lgs. 165/2001

estremi del procedimento \_\_\_\_\_

tipo di reato \_\_\_\_\_

organo giudiziario presso il quale è pendente \_\_\_\_\_ sito in \_\_\_\_\_;

7)  di **NON essere stato/a destituito/a, o licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni** per aver conseguito l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile oppure per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della Pubblica Amministrazione

di essere stato/a destituito/a, o licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per aver conseguito l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile oppure per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della Pubblica Amministrazione;

8) di essere **consapevole del fatto che**, con riferimento agli ultimi 5 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'art. 32 quinquies, del codice penale o **per mancato superamento del periodo di prova** nella medesima categoria e livello a cui si riferisce l'assunzione, comporta l'impossibilità ad essere assunti;

9) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- Laurea triennale in Infermieristica  
 Diploma universitario di Infermiere  
 Diploma di Infermiere dichiarato equipollente dal D.M. 27/07/2000  
 Titolo di studio conseguito all'estero riconosciuto equipollente a quello italiano con Decreto del Ministero della Salute

conseguito presso \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

*(in caso di titolo di studio conseguito all'estero, allego copia del Decreto del Ministero della Salute di riconoscimento equipollenza)*

10) di essere iscritto all'Albo professionale degli Infermieri di \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_;

11) di voler ricevere al seguente **indirizzo di posta elettronica** ogni comunicazione inerente alla procedura:

email o pec: \_\_\_\_\_

**con impegno a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione successiva con raccomandata a.r. o pec;**

**12)** che il suo **stato di famiglia** è il seguente (colonna "A carico?": si intende familiari FISCALMENTE A CARICO, come rilevabili dalla dichiarazione dei redditi dell'anno precedente; nello specifico, farà fede la dichiarazione dei redditi anno 2019 presentata nel corso del 2020)

e che nell'anno 2019 il proprio reddito

è l'unico reddito all'interno del nucleo familiare

NON è l'unico reddito all'interno del nucleo familiare

| COGNOME E NOME | LUOGO E DATA NASCITA | CODICE FISCALE | PARENTELA | A CARICO?<br>v. nota sopra |
|----------------|----------------------|----------------|-----------|----------------------------|
|                |                      |                |           |                            |
|                |                      |                |           |                            |
|                |                      |                |           |                            |
|                |                      |                |           |                            |
|                |                      |                |           |                            |

**13)**  di **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**

di 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

I candidati dovranno allegare – in originale o in copia autenticata – certificazione datata relativa allo specifico handicap o ai disturbi specifici di apprendimento, rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio.

di allegare certificazione medica, attestante che la distanza tra domicilio e sede di lavoro reca pregiudizio alle condizioni di salute con riferimento al proprio handicap o alla situazione di grave debilitazione psico-fisica (data del certificato: \_\_\_\_\_)

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

di essere iscritto/a alle liste di cui all'art. 8 della L. 12.3.99 n. 68 - Amministrazione presso cui si è iscritti: \_\_\_\_\_

**15) di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente;**

**16) di 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) | Tempo det. / indet. | Orario sett.le | Figura prof.le | Causa risoluzione rapporto di lavoro |
|--------------------------------|----------------|---------------|---------------------|----------------|----------------|--------------------------------------|
|                                |                |               |                     |                |                |                                      |
|                                |                |               |                     |                |                |                                      |
|                                |                |               |                     |                |                |                                      |
|                                |                |               |                     |                |                |                                      |
|                                |                |               |                     |                |                |                                      |

**17)  di aver prestato i seguenti servizi presso enti privati** (in caso di insufficienza degli spazi, allegare fogli ulteriori)

| Denominazione datore di lavoro | Dal (gg/mm/aa) | Al (gg/mm/aa) | Tempo det. / indet. | Orario sett.le | Figura prof.le | Causa risoluzione rapporto di lavoro |
|--------------------------------|----------------|---------------|---------------------|----------------|----------------|--------------------------------------|
|                                |                |               |                     |                |                |                                      |
|                                |                |               |                     |                |                |                                      |
|                                |                |               |                     |                |                |                                      |
|                                |                |               |                     |                |                |                                      |
|                                |                |               |                     |                |                |                                      |

**18)  di essere in possesso dell'attestato di conoscenza della lingua ladina di livello \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_;**

**19) di essere dipendente a tempo indeterminato**

dal giorno \_\_\_\_\_

nella figura professionale di \_\_\_\_\_,

categoria \_\_\_\_\_, livello \_\_\_\_\_, posizione retributiva \_\_\_\_\_,

presso la seguente pubblica amministrazione di cui all'art. 1 comma 2 del D.Lgs. 65/2001 e s.m.:

\_\_\_\_\_ (denominazione esatta)

appartenente al comparto \_\_\_\_\_,

a cui si applica il seguente contratto collettivo di lavoro: \_\_\_\_\_

**20) di aver superato il periodo di prova** per il contratto di lavoro di cui al punto precedente;

**21)  di aver effettuato i sottoelencati periodi di assenza non utili ai fini del calcolo del periodo valutabile come anzianità di servizio** (aspettative non retribuite o permessi non retribuiti durante il servizio prestato presso gli enti sopra elencati nonché periodi di sospensione disciplinare dal servizio con privazione dello stipendio, ecc...):

| tipologia ASSENZA | Dal (gg/mm/aa) | Al (gg/mm/aa) |
|-------------------|----------------|---------------|
|                   |                |               |
|                   |                |               |
|                   |                |               |
|                   |                |               |
|                   |                |               |

**22) che l'attuale sede di lavoro è situata:**

nel comune di \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

e che la propria residenza è situata:

nel comune di \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

*NB: nel caso in cui il dipendente svolga la propria attività in più sedi di lavoro indicare la sede di lavoro prevalente, cioè la sede in cui viene svolto la maggior parte dell'orario di lavoro*

**23)  di NON aver già ottenuto trasferimento in esito a precedenti procedure di mobilità volontaria;**

di aver già ottenuto trasferimento in esito a precedenti procedure di mobilità volontaria (specificare ente di provenienza e ente di destinazione, nonché data del trasferimento):

**24)  di essere iscritto/a in elenco di persone in disponibilità;**

**25)  di essere inquadrato/a in figura professionale dichiarata in eccedenza;**

**26) di aver inoltrato in data \_\_\_\_\_ copia integrale della presente domanda** di partecipazione alla procedura di mobilità volontaria all' amministrazione di appartenenza;

**27) di non avere procedimenti disciplinari in corso;**

**28) di non avere riportato sanzioni disciplinari superiori al richiamo scritto nei due anni precedenti la presente domanda;**

**29) di aver letto attentamente e di accettare incondizionatamente quanto riportato nel bando di mobilità volontaria prot. n. 1667 del 14.05.2021.**

## ALLEGATI

In originale o in copia della quale si dichiara la conformità all'originale:

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Fotocopia <u>documento d'identità</u> in corso di validità  |
| <input type="checkbox"/> <u>CURRICULUM VITAE in formato europeo debitamente DATATO E SOTTOSCRITTO</u> , con evidenza chiara ed univoca dei titoli che saranno oggetto di valutazione, come specificato nella sezione "Modalità di formazione della graduatoria di mobilità" del bando di mobilità volontaria prot. 1667 del 14.05.2021 |
| <input type="checkbox"/>   |

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui al Reg. UE 2016/679, **acconsente al trattamento dei propri dati personali**, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa di cui all'avviso di pubblica selezione.

Si impegna inoltre a **comunicare tempestivamente eventuali variazioni successivamente occorse nei propri dati** sopra riportati ed **esonera l'Azienda da qualsiasi responsabilità in caso di irreperibilità**.

*L'Azienda non si assume alcuna responsabilità per errori, inesattezze o incompletezza dei dati indicati, che potranno comportare conseguenze negative a livello di valutazione e di attribuzione di punteggio.*

|                            |                    |
|----------------------------|--------------------|
| <b>Data</b> _____          | <b>Firma</b> _____ |
| <b>(a pena esclusione)</b> |                    |

**QUALORA LA PRESENTE DOMANDA NON VENISSE FIRMATA DAVANTI ALL'ADDETTO A RICEVERE LA DOCUMENTAZIONE, DOVRÀ ESSERE ALLEGATA COPIA, ANCHE NON AUTENTICATA, DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ PERSONALE IN CORSO DI VALIDITÀ.**

|   |   |
|---|---|
| <i>Spazio riservato all'ufficio</i>           |   |
| Si attesta che la presente domanda            |   |
| <input type="checkbox"/>                      | è stata sottoscritta dall'interessato/a alla presenza dell'addetto/a al ritiro della stessa.              |
| <input type="checkbox"/>                      | è pervenuta già sottoscritta dall'interessato/a con allegata copia fotostatica di un documento d'identità |
| <input type="checkbox"/>                      | è pervenuta tramite pec conforme alle previsioni dell'avviso di mobilità.                                 |
| L'incaricato al ricevimento                   |   |
| _____, _____                                  |   |
| N.ro di protocollo assegnato: _____ del _____ |   |





ALLEGATO 2)  
BANDO DI MOBILITA' VOLONTARIA PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI  
N. 1 POSTO A TEMPO PIENO NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI INFERMIERE  
(CATEGORIA C, LIVELLO EVOLUTO)

ATTENZIONE: PRIMA DI COMPILARE IL C.V., LEGGERE ATTENTAMENTE L'AVVISO DI MOBILITA'

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome

[ **COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi** ]

Indirizzo

[ **Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese** ]

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

[ **Giorno, mese, anno** ]

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a)

[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto. ]

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)

[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo. ]

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

MADRELINGUA

[ Indicare la madrelingua ]

ALTRE LINGUA

[ Indicare la lingua ]

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

PATENTE O PATENTI

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

**ALLEGATI**

[ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]