

Spett.le

**AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA**

**“CASA LANER”**

Via P. Giovanni XXIII, 1

38064 - FOLGARIA (TN)

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI  
N. 2 (DUE) POSTI A TEMPO PIENO (36 H/SETT.LI)  
DI CUI N. 1 (UNO) POSTO RISERVATO AI VOLONTARI DELLE FORZE ARMATE\***

**IN FIGURA PROFESSIONALE DI**

**Infermiere Professionale - cat. C – liv. Evoluto – 1^ posizione retributiva**

E

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(AUTOCERTIFICAZIONE)**

(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12.2000 “Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”).

Resa e sottoscritta da persona maggiorenne che è già a conoscenza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 sono puniti ai sensi del codice penale (art. 476 e ss. C.p.) e dalle leggi speciali in materia:

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

presa visione del Bando di Concorso pubblico per esami, per la copertura di n. 2 (due) posti a tempo pieno (36 h/sett.li), di cui n. 1 (uno) posto riservato ai volontari delle forze armate, vacanti nell'organico dell'Azienda, nella figura professionale di **INFIERMIERE PROFESSIONALE – cat. C – liv. Evoluto – 1^ posizione retributiva**, indetto da codesta Azienda

**CHIEDE**

di essere ammesso/a al medesimo.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità:

**(1)** di essere nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ;

residente in (comune) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

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

domiciliato in (comune) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

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

cod. Fisc. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numero telefono \_\_\_\_\_ numero cellulare \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

eventuale indirizzo PEC \_\_\_\_\_ ;

(2) di essere  celibe;  nubile;  coniugato/a;  divorziato/a;  separato/a;  vedovo/a;

(3) di godere dei diritti civili e politici;

(4) di essere in possesso della **cittadinanza** \_\_\_\_\_;

**Riservato ai cittadini NON ITALIANI (vedi bando):**

- di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza (barrare la casella)

SI  NO

ovvero non goderne per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

- avere adeguata conoscenza della lingua italiana (barrare la casella)

SI  NO

essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;

**Solamente per i cittadini non UE - essere titolare di:**

- diritto di soggiorno
- diritto di soggiorno permanente
- permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo
- status di rifugiato
- status di protezione sussidiaria

(5) di essere iscritto/a nelle **liste elettorali** del Comune di \_\_\_\_\_ ovvero non essere iscritto/a o essere stato cancellato/a dalle stesse per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_;

(6) che il proprio stato famiglia è il seguente:

COGNOME	NOME	NATO IL	LUOGO DI NASCITA	RAPPORTO PARENTELA CON IL DICHIARANTE
				<i>richiedente</i>

(7) di **non** aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso (ovvero le eventuali condanne riportate e/o i procedimenti penali in corso)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

(8) il possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;

ovvero (per il titolo conseguito all'estero)

di essere in possesso del titolo di \_\_\_\_\_ conseguito nello Stato di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_, dichiarato equipollente al titolo  
richiesto di \_\_\_\_\_, con provvedimento di data \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_;

(9)  di essere iscritto all'Albo professionale degli Infermieri nel Collegio di \_\_\_\_\_  
al numero \_\_\_\_\_;

(10) di aver provveduto al pagamento della **tassa di concorso di €. 25,00.=**;

(11) *per i candidati di sesso maschile*: di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva:

congedato;       congedato dal servizio sostitutivo;       richiamato;       riformato;  
 esonerato;       rivedibile;       rinviato;

(12) di essere fisicamente idoneo all'impiego con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento in servizio;  
SI       NO

(13) **(questo punto è riservato ai candidati affetti da minorazione fisica o psichica)**

di rientrare tra i soggetti di cui all'articolo 3 della Legge 5 febbraio 1992 n. 104 e richiedere, per l'espletamento delle prove d'esame, eventuali ausili in relazione all'handicap e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi (allegare – in originale o in copia autenticata – certificazione datata relativa alla specifica disabilità rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio. Per quanto attiene l'indicazione precisa dei tempi aggiuntivi e degli ausili richiesti, allegare un certificato medico; la mancata richiesta al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà di non volerne beneficiare):

specificare quali \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

Ai sensi dell'art. 20, comma 2 bis, della Legge 104/1992 la persona handicappata affetta da invalidità uguale o superiore all'80% non è tenuta a sostenere la prova preselettiva eventualmente prevista.

(14) **(questo punto è riservato ai candidati interessati)**

di aver diritto al posto riservato ai militari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma prefissata o breve, ai sensi del D.Lgs. n. 66/2010 e del D.Lgs. n. 08/2014 (Il candidato dovrà allegare dichiarazione relativa allo specifico requisito)

**(15)** di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni:

Datore di lavoro	Dal	Al	Tempo det./indet.	Orario sett.le <sup>3</sup>	Figura professionale	Causa risoluzione rapporto di lavoro

**(16)**  di **non** essere stato/a destituito/a o decaduto/a dall'impiego presso pubbliche Amministrazioni;

di essere stato/a destituito/a o decaduto/a dall'impiego presso pubbliche Amministrazioni;

**(17)** di avere titolo a preferenza nella nomina per il seguente motivo (barrare la parte che interessa: si ricorda che ai sensi di legge, a parità di merito i titoli di preferenza sono):

- gli insigniti di medaglia al valore militare;
- i mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;
- i mutilati ed invalidi per fatto di guerra;
- i mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- gli orfani di guerra;
- gli orfani dei caduti per fatto di guerra;
- gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
- i feriti in combattimento;
- gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa;
- i figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti;
- i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
- i figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti di guerra;
- i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra;
- i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico o privato;
- coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti;
- coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'amministrazione che ha indetto il concorso;
- i coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico;
- gli invalidi ed i mutilati civili;
- militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma;

<sup>3</sup> A tempo pieno/parziale con indicazione, in quest'ultimo caso, del numero di ore settimanali svolte e del numero di ore settimanali previste per il tempo pieno.

A parità di merito e di titoli la preferenza è determinata:

- 1) dal numero dei figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;  
n° \_\_\_ figli a carico (i familiari fiscalmente a carico NON possiedono redditi superiori a €. 2.840,51 al lordo degli oneri deducibili)
- 2) dall'aver prestato servizio nelle amministrazioni pubbliche (sarà considerato anche il servizio di durata inferiore ad un anno presso questa Azienda);  
 si
- 3) dalla minore età.

N.B.: Ai sensi della L. 407/98, sono equiparati alle famiglie dei caduti civili di guerra, le famiglie dei caduti a causa di atti di terrorismo consumati in Italia. La condizione di caduto a causa di terrorismo, nonché di vittima della criminalità organizzata, viene certificata dalla competente Prefettura (per le Provincie di Trento e Bolzano dal Commissariato del Governo), ai sensi della L. 302/90.

---

Il/La sottoscritto/a chiede infine che ogni comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Numero telefonico \_\_\_\_\_

E-mail / PEC \_\_\_\_\_

**N.B.**

- per le donne indicare anche l'eventuale cognome da coniugata
- indicare comunque un recapito telefonico, anche presso persone terze

**ALLEGA:**

<input checked="" type="checkbox"/> <i>ricevuta comprovante il pagamento della tassa di concorso</i>
<input checked="" type="checkbox"/> <i>fotocopia di documento di identità in corso di validità</i>
<input type="checkbox"/> <i>in originale / in copia, della quale si dichiara la conformità all'originale:</i>

Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui al Regolamento UE Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, acconsente al trattamento dei propri dati personali nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa di cui al bando di concorso.

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati.

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione e di accettare tutte le clausole presenti nel bando di concorso.

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

**La domanda deve essere datata e firmata alla presenza dell'impiegato addetto: qualora non venga recapitata personalmente, ad essa deve essere allegata copia fotostatica (anche non autenticata) di documento d'identità del candidato in corso di validità.**

<p><b>Spazio riservato all'ufficio</b></p> <p>Si attesta che, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R n. 445 dd. 28/12/2000, la presente domanda</p> <p><input type="checkbox"/> è stata sottoscritta dall'interessato/a alla presenza dell'addetto/a al ritiro della stessa.</p> <p><input type="checkbox"/> è pervenuta già sottoscritta dall'interessato/a con allegata copia fotostatica di un documento d'identità.</p> <p style="text-align: right;">L'incaricato al ricevimento</p> <p>Folgaria, _____</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------