

**DOMANDA DI AMMISSIONE
ALLA SELEZIONE PER TITOLI ED ESAMI
PER LA COPERTURA DI N° 1 POSTO DI
INFERMIERE (Categoria C)**

ALLA C.A. DIRETTORE SEGRETARIO GENERALE
DELL'ANTICA SCUOLA DEI BATTUTI
VENEZIA MESTRE

Il/La sottoscritto/a (Cognome) (Nome) nato/a
il..... a....., chiede di essere ammesso/a alla selezione pubblica di
cui all'oggetto, indetta da codesta Amministrazione, sulla base della programmazione triennale 2018-2020
del fabbisogno di personale e del piano delle assunzioni per l'anno 2018 stabiliti nella Deliberazione del
Consiglio di Amministrazione n° 64 del 17.12.2017, con Decreto del Direttore Segretario Generale n° 87 del
11.05.2018.

A tal fine - sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R 445/2000, consapevole delle gravi responsabilità
penali previste a carico di chi rende dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso - dichiara:

1. di essere nato/a ail.....;
2. di essere residente a c.a.p.
in via, n.
con telefono n° (indicare preferibilmente, se in possesso, il cellulare);
3. di essere in possesso della cittadinanza italiana oppure di appartenere ad uno dei Paesi dell'Unione
Europea, salvo quanto indicato nel D.P.C.M. 07.02.1994, n. 174, oppure di essere titolari di permesso di
soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di
protezione sussidiaria. Per i familiari di cittadini di uno dei Paesi dell'Unione Europea non aventi la
cittadinanza di uno Stato membro deve essere dimostrato il possesso delle cittadinanze del/della candidato/a
e del suo familiare.
Per i cittadini dei Paesi dell'Unione Europea o di Paesi Terzi, specificare in questo caso di quale Stato
possiede la cittadinanza (1)
L'adeguata conoscenza della lingua italiana sarà accertata mediante le prove d'esame previste dal bando;
4. di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego;
5. di non essere escluso/a dall'elettorato attivo;
6. di essere iscritto/a, se cittadino italiano, nelle liste elettorali del Comune di;
se cittadino comunitario nelle liste elettorali del proprio Paese di appartenenza (2);
7. di essere in possesso del seguente titolo di studio:.....,
conseguito presso
8. di non avere riportato condanne penali (3), in caso contrario indicare quali:
.....;
9. di non essere a conoscenza di avere in corso procedimenti penali (3), in caso contrario, se a conoscenza,
indicare quali:.....;

10. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione o di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, comma 1, lett. D del T.U. sullo status degli impiegati civili dello Stato;

11. di aver prestato servizio presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni o Aziende private (4):

- a) dal al
presso la struttura: pubblica, privata, privata convenzionata (*sottolineare*)
con ragione sociale
coprendo la mansione di
con contratto di libera professione, CO.CO.PRO., tirocinio, dipendente (*sottolineare*)
di numero ore settimanali;
- b) dal al
presso la struttura: pubblica, privata, privata convenzionata (*sottolineare*)
con ragione sociale
coprendo la mansione di
con contratto di libera professione, CO.CO.PRO., tirocinio, dipendente (*sottolineare*)
di numero ore settimanali;
- c) dal al
presso la struttura: pubblica, privata, privata convenzionata (*sottolineare*)
con ragione sociale
coprendo la mansione di
con contratto di libera professione, CO.CO.PRO., tirocinio, dipendente (*sottolineare*)
di numero ore settimanali;
- d) dal al
presso la struttura: pubblica, privata, privata convenzionata (*sottolineare*)
con ragione sociale
coprendo la mansione di
con contratto di libera professione, CO.CO.PRO., tirocinio, dipendente (*sottolineare*)
di numero ore settimanali;
- e) dal al
presso la struttura: pubblica, privata, privata convenzionata (*sottolineare*)
con ragione sociale
coprendo la mansione di
con contratto di libera professione, CO.CO.PRO., tirocinio, dipendente (*sottolineare*)
di numero ore settimanali;

12. di aver diritto, in situazione di parità di punteggio con altro candidato, a preferenza nelle nomine in base ai seguenti titoli (5);

13. di non essere portatore di handicap. In caso affermativo, di richiedere i seguenti ausili e tempi aggiuntivi necessari per sostenere le prove d'esame (6) e/o di avere un'invalità pari o superiore all'80% (7);

14. di essere in possesso del Master in coordinamento delle professioni sanitarie (8);

15. di essere in possesso del Master infermieristico in area geriatrica (8);

16. di dare il consenso all'utilizzo dei propri dati personali ai soli fini concorsuali;

17. di ricevere ogni comunicazione relativa al concorso, con uno dei seguenti modi:

tramite Posta Elettronica Certificata al proprio indirizzo PEC (esempio: nome.cognome@pec.it):
.....;

oppure

tramite Posta Raccomandata al seguente indirizzo:

città (cap.)

indirizzo,

riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dello stesso.

Il sottoscritto dichiara, sotto la sua responsabilità, che quanto sopra dichiarato, corrisponde a verità e si obbliga a provarlo mediante la presentazione dei prescritti documenti nei termini e con le modalità stabilite dal bando.

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

1. ricevuta del versamento di € 10,00.= tramite bonifico bancario o pagamento diretto c/o il Tesoriere;
2. curriculum professionale datato e firmato;
3. tutte le autocertificazioni relative alla comprova dell'esperienza nell'ambito delle mansioni di competenza che il concorrente ritiene opportuno presentare agli effetti delle valutazioni di merito nella formazione della graduatoria;
4. fotocopia di un documento identificativo e del codice fiscale;
5. copia dell'attestazione di soggiorno, se cittadino comunitario, oppure documentazione oppure di essere titolari di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria oppure familiare di cittadino di uno dei Paesi dell'Unione Europea non avente la cittadinanza di uno Stato membro.

Data Firma

1. Specificare la cittadinanza dello Stato di appartenenza.
2. In caso positivo, specificare in quale Comune o Stato; in caso negativo, indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime.
3. Dichiarare le eventuali condanne penali riportate (anche se sia stata concessa amnistia, indulto o perdono giudiziale) ed i procedimenti penali eventualmente pendenti di cui a conoscenza, dei quali deve essere specificata la natura;
4. Precisare periodo, qualifica funzionale, ente, strutture pubbliche o private, eventuali motivi di cessazione oppure precisare, in caso negativo, di non aver prestato servizi;
5. Se non si è in possesso di titoli di preferenza e precedenza, cancellare questa voce.
6. Da scrivere solo nel caso in cui si è portatori di handicap, altrimenti cancellarla.
7. Da scrivere solo nel caso in cui il candidato si trovi nella condizione di invalidità pari o superiore all'80%;
8. Se non si è in possesso, cancellare questa voce.