

ALLEGATO A

Schema domanda

Al Direttore Residenza per Anziani
"Beata Gaetana Sterni"
Via Riva Da Corte n. 20
32041 – Auronzo di Cadore - BL

OGGETTO: CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI E PER ESAMI PER LA COPERTURA DI NR. 6 POSTI A TEMPO INDETERMINATO E PIENO DI INFERMIERE CAT. D – POS. ECON. DI DEL CCNL COMPARTO AUTONOMIE LOCALI PRESSO LA RESIDENZA PER ANZIANI BEATA GAETANA STERNI DI AURONZO DI CADORE.

_____ 1 sottoscritt_____ nato/a
a _____ il _____ e residente nel
Comune di _____ cap _____ provincia _____
in Via _____, n. _____
codice fiscale _____, tel. _____
indirizzo e-mail _____,

CHIEDE.

- di essere ammess_ a partecipare al concorso indicato in oggetto.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle gravi responsabilità penali, come previsto da D.P.R. 445/2000, a carico di chi rende dichiarazioni alla Pubblica Amministrazione false o non più rispondenti al vero,

DICHIARA

- 1) di essere cittadino italiano.

ovvero

di essere in possesso della cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea e pertanto di essere cittadino _____;

Se cittadino della U.E., dichiaro inoltre:

- di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o provenienza;
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana
- 2) di essere di stato civile _____
- 3) di avere nr. _____ figli, di età _____

di seguito indicare le loro generalità

e di avere per gli stessi già usufruito dell'intero periodo di congedo parentale (astensione facoltativa);
ovvero di aver usufruito dei seguenti periodi frazionati di congedo parentale:

dal _____ al _____

dal _____ al _____

- ovvero di non avere per gli stessi usufruito del congedo parentale.
- **4) di essere iscritto/a. nelle liste elettorali del Comune di**;

ovvero

- di non esservi iscritto per i seguenti motivi _____
- **5) di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso che impediscano il costituirsi del rapporto di lavoro con la pubblica amministrazione;**

ovvero

- di aver subito le seguenti condanne penali _____
- di avere in corso i seguenti procedimenti penali _____
- **6) di non essere stato destituito, licenziato o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere mai stato/a dichiarato/a decaduto/a da altro impiego presso una Pubblica Amministrazione per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile, ai sensi dell'art. 127, comma 1, lettera d) del D.P.R. 10 gennaio 1957, n.3;**

ovvero

indicare le cause di risoluzione _____

solo per i maschi

- **7) di avere la seguente posizione nei confronti degli obblighi militari**
(solo per i cittadini italiani soggetti all'obbligo di leva)

ovvero

- di essere portatore delle seguenti imperfezioni e/o infermità _____
- e di necessitare dei seguenti ausili per gli esami _____
- e dei seguenti tempi aggiuntivi _____
- e comunque di non avere lesioni o infermità maggiori di quelle previste nella 7^a e 8^a categoria tabella-A) DPR 834/81;
- **8) di essere in possesso del titolo di studio di**
come richiesto dal bando, conseguito nell'anno presso
- con votazione di
- **9) di essere iscritto all'albo degli infermieri professionali di al n.;**

- o 10) di essere in possesso dei seguenti titoli validi ai fini dell'attribuzione del punteggio:

.....
.....
.....
.....
.....

(dei quali allega fotocopia non autenticata)

- o 11) di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto alla preferenza di legge (art. 5 del D.P.R. 487/1994):
.....
- o 12) di essere consapevole della veridicità delle dichiarazioni contenute nella presente domanda di ammissione di partecipazione al concorso e di essere a conoscenza delle sanzioni penali (art. 76 DPR 445/2000), in caso di false dichiarazioni;
- o 13) di aver preso visione e di accettare incondizionatamente le disposizioni del presente bando di concorso;
- o 14) Di aver preso visione dell'informativa allegata, sul trattamento dei dati personali in relazione al presente concorso.

Chiede

che ogni comunicazione relativa al presente concorso venga fatta al seguente indirizzo:

Cognome e nome _____
Via _____
Cap _____ Comune _____
Telefono _____ e-mail _____
Pec: _____

Impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive, riconoscendo che l'amministrazione non assume responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario per la dispersione di comunicazioni, dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o da mancata, oppure tardiva, comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per gli eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

Alla presente allega:

- a) fotocopia del proprio documento di identità, in corso di validità;
- b) il titolo di studio richiesto per l'ammissione al concorso o suo certificato sostitutivo in copia autenticata;
- c) curriculum professionale firmato e datato (Allegato B)
- d) ricevuta versamento tassa di concorso;

altro: _____

.....
(luogo)

.....
(data)

.....
(firma leggibile)

ALLEGATO B

CURRICULUM PROFESSIONALE

DATI ANAGRAFICI:

Cognome e nome _____
Via _____
Cap _____ Comune _____
Tel. _____ e-mail: _____

TITOLO DI STUDIO (richiesto dal bando di concorso):

descrizione _____
conseguito il _____
Istituto _____
Durata del corso di studio _____
Qualifica conseguita _____

ALTRI TITOLI DI STUDIO

descrizione _____
conseguito il _____
Istituto _____
Durata del corso di studio _____
Qualifica conseguita _____

descrizione _____
conseguito il _____
Istituto _____
Durata del corso di studio _____
Qualifica conseguita _____

ESPERIENZE PROFESSIONALI

SERVIZI PRESTATI PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

Ente: _____
Indirizzo della sede _____
Profilo e categoria di inquadramento _____
Mansioni svolte _____
Periodo lavorativo: dal _____ al _____
TOTALE ANNI MESI GIORNI

- Tempo pieno
- oppure a tempo parziale (nr.ore settimanali) _____
- a tempo indeterminato
- oppure a tempo determinato
- oppure altro contratto (specificare) _____
- eventuale aspettativa senza retribuzione: dal _____ al _____
- eventuale causa di risoluzione _____

Ente: _____
Indirizzo della sede _____
Profilo e categoria di inquadramento _____
Mansioni svolte _____
Periodo lavorativo: dal _____ al _____
TOTALE ANNI MESI GIORNI
 Tempo pieno
 oppure a tempo parziale (nr.ore settimanali) _____
 a tempo indeterminato
 oppure a tempo determinato
 oppure altro contratto (specificare) _____
 eventuale aspettativa senza retribuzione: dal _____ al _____
 eventuale causa di risoluzione _____

Ente: _____
Indirizzo della sede _____
Profilo e categoria di inquadramento _____
Mansioni svolte _____
Periodo lavorativo: dal _____ al _____
TOTALE ANNI MESI GIORNI
 Tempo pieno
 oppure a tempo parziale (nr.ore settimanali) _____
 a tempo indeterminato
 oppure a tempo determinato
 oppure altro contratto (specificare) _____
 eventuale aspettativa senza retribuzione: dal _____ al _____
 eventuale causa di risoluzione _____

SERVIZI PRESTATI PRESSO PRIVATI

Ente: _____
Indirizzo della sede _____
Profilo e categoria di inquadramento _____
Mansioni svolte _____
Periodo lavorativo: dal _____ al _____
TOTALE ANNI MESI GIORNI
 Tempo pieno
 oppure a tempo parziale (nr.ore settimanali) _____
 a tempo indeterminato
 oppure a tempo determinato
 oppure altro contratto (specificare) _____
 eventuale aspettativa senza retribuzione: dal _____ al _____
 eventuale causa di risoluzione _____

Ente: _____

Indirizzo della sede _____

Profilo e categoria di inquadramento _____

Mansioni svolte _____

Periodo lavorativo: dal _____ al _____

TOTALE ANNI MESI GIORNI

- Tempo pieno
- oppure a tempo parziale (nr. ore settimanali) _____
- a tempo indeterminato
- oppure a tempo determinato
- oppure altro contratto (specificare) _____
- eventuale aspettativa senza retribuzione: dal _____ al _____
- eventuale causa di risoluzione: _____

PARTECIPAZIONE A CORSI DI AGGIORNAMENTO/EVENTI FORMATIVI

Descrizione, durata, attestato

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

ULTERIORI INFORMAZIONI

Ho preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata al presente concorso.

Data _____

Firma leggibile _____