

Fac-simile domanda di ammissione in carta semplice

All'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona  
"Fondazione E. Muner De Giudici"  
Via della Libertà, 19 – fr. Lovaria  
33040 PRADAMANO (UD)

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER SOLI ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO INFERMIERE A TEMPO INDETERMINATO E PIENO, CATEGORIA D0, CCNL COMPARTO SANITA' PER LA DOTAZIONE ORGANICA DELL'ASP "CASA DI RIPOSO G. SIRCH".**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a al concorso pubblico in oggetto e a tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni emendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n. 445/2000), nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_
- di risiedere a \_\_\_\_\_  
In via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_
- di essere in possesso della cittadinanza italiana:           SI           NO  
Se NO:  
 di essere cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;  
 di essere cittadino extracomunitario titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello stato di protezione sussidiari e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;  
 familiare di cittadino UE o italiano con adeguata conoscenza della lingua italiana
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_  
ovvero di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo:

- \_\_\_\_\_;
- per i cittadini non italiani: di godere dei diritti politici e civili nello stato di appartenenza o provenienza SI NO  
in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento dei diritti politici e civili nello stato di appartenenza o provenienza \_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;
  - di avere riportato condanne penali SI NO  
in caso affermativo, indicare le condanne penali riportate e i procedimenti penali in corso  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
  - di non essere decaduto o di non essere stato destituito, dispensato o licenziato da impieghi pubblici  
SI NO
  - (solo per i candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985)  
di avere assolto gli obblighi militari SI NO  
(in caso negativo indicare i motivi del mancato assolvimento degli obblighi militari)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
  - di essere fisicamente idoneo/a all'impiego da ricoprire;
  - di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione e di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da altro impiego statale ai sensi dell'art. 127, comma 1 lett. d) del D.P.R. n. 3/57 per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
  - di essere in possesso del seguente titolo di studio  
\_\_\_\_\_ in data  
conseguito presso \_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;
- (n.b.: eventuale dichiarazione aggiuntiva:** qualora il titolo sia stato conseguito all'estero si indicano i seguenti estremi del provvedimento di equipollenza: \_\_\_\_\_);  
\_\_\_\_\_);
- **di essere iscritto all'Albo professionale di \_\_\_\_\_,** in data \_\_\_\_\_ in qualità di Infermiere Professionale;
  - di essere in possesso della patente di guida cat. B in corso di validità:  
SI NO
  - di scegliere per l'accertamento di una lingua straniera durante la prova orale, la lingua:  
FRANCESE INGLESE
  - di voler ricevere eventuali comunicazioni inerenti al presente concorso al seguente indirizzo (indicare solo se diverso dalla residenza):  
via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_,  
città \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_.
  - di autorizzare il trattamento dei dati personali per le finalità legate alla procedura concorsuale, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679;

- di possedere il seguente titolo di preferenza (comma 4, art. 5 del D.P.R. 487/1994):

\_\_\_\_\_

- di aver preso visione del bando di concorso e di accettare tutte le clausole in esso inserite;
- di essere a conoscenza e di accettare che tutte le comunicazioni inerenti la procedura concorsuale vengano rese note tramite pubblicazione sul sito internet istituzionale [www.fondazionemuneri.it](http://www.fondazionemuneri.it);
- di aver provveduto al versamento della tassa di concorso come da ricevuta di pagamento allegata;

Allega alla presente:

- 1) fotocopia non autenticata del documento di identità in corso di validità;
- 2) ricevuta di versamento della tassa di concorso;
- 3) curriculum vitae in formato europeo;

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)