

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;
- 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)