

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
(DA COMPILARE A MACCHINA O STAMPATELLO)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE - CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, FINO A 18 POSTI A TEMPO INDETERMINATO, DI "INFERMIERE PROFESSIONALE", cat. C, CCNL FUNZIONI LOCALI.

TERMINE ULTIMO PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA: 25/9/2020, ore 24.00

Alla
P.O. CROCE VERDE PADOVA
VIA NAZARETH, 23
35128 PADOVA
Ufficio Protocollo

Il sottoscritto, _____ (riportare cognome e nome completi), nato il _____ a _____ prov. di _____

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione pubblica per la stipula di contratti a tempo indeterminato di "Infermiere" (cat. C, CCNL Funzioni Locali), indetto da codesta Amministrazione con deliberazione n. 19 del 19/05/2020 e con deliberazione n. 28 del 10/7/2020 di approvazione del Piano del Fabbisogno triennale del personale.

Allo scopo, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di dichiarazione mendace, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità

DICHIARA

a) di chiamarsi _____ (cognome e nome completi);

b) di essere nato il _____ a _____ prov. di _____;

c) di risiedere a _____ in via _____ n. ___ nr. tel./cell. _____; l'indirizzo mail presso il quale dovranno essere inviate le comunicazioni relative alla selezione è _____;

d) di essere cittadino _____;

se cittadino di Stato della UE, diverso dall'Italia, dichiarare, inoltre:

- di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza;
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

se cittadino extracomunitario, dichiarare il titolo che dà diritto alla partecipazione, ai sensi dell'art. 38 del D. L.vo 165/2001 e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

e) di essere in possesso del titolo di studio di: _____ (indicare uno tra quelli riportati nei "requisiti specifici");

f) di essere iscritto all'Albo del Collegio degli Infermieri di _____ con nr. iscrizione _____;

g) di essere idoneo dal punto di vista psico-fisico all'espletamento delle mansioni del posto da ricoprire, fatto salvo l'accertamento del Medico competente ai sensi del D. L.vo 81/2008 e successive modifiche;

h) di non aver subito condanne penali (ovvero specificare le condanne subite precisando inoltre se fossero intervenuti amnistia indulto condono o perdono giudiziale) _____;

i) di non avere procedimenti penali in corso (ovvero specificare i procedimenti penali in corso) _____;

l) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;

m) di non essere stato licenziato da precedenti rapporti di lavoro presso pubbliche amministrazioni per giusta causa o giustificato motivo soggettivo;

n) di essere nella posizione di _____ per quanto riguarda gli obblighi militari (per i soli candidati di sesso maschile);

o) di aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni (in mancanza di dichiarazione si intende l'assenza di servizi presso la P.A.):

dal _____ al _____ Ente _____ in qualità di _____ tipo rapporto (tempo determinato/indeterminato, pieno/parziale n. ore _____) CCNL _____ categoria _____ cessando per _____;

p) di avere il seguente titolo di preferenza o precedenza (ad esclusione di quello dell'età), ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 487/94 _____ (se ricorre il caso);

q) di essere portatore di handicap ai sensi della L. 104/92; di avere necessità, per sostenere l'esame dei seguenti ausili e tempi aggiuntivi ai sensi dell'art. 20 della legge richiamata _____ (se ricorre il caso);

r) di avere/non avere diritto alla riserva di cui agli artt. 1014 commi 3 e 4 e 678 comma 9 del D. L.vo 66/2010 per i congedati senza demerito delle FF.AA (se ricorre il caso);

s) di accettare integralmente quanto previsto dal bando di concorso.

ALLEGA INOLTRE

- ricevuta in originale del versamento di € 15,00 a titolo di tassa di concorso;
- curriculum vitae esclusivamente in formato europeo e attestati di formazione conseguiti;
- fotocopia di un documento d'identità in corso di validità e codice fiscale;
- copia del titolo di studio richiesto dal bando;
- autocertificazione eventi formativi frequentati.

data _____

firma _____