

OGGETTO:DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI **CONCORSO** PUBBLICO – PER SOLI ESAMI - PER LA COPERTURA DI NR. 3 POSTI DI **INFERMIERE** A TEMPO PIENO e indeterminato - Centri Servizio area Sanitaria e Socio-Sanitaria per Persone adulte Anziane e con disabilità -e per la formazione di una GRADUATORIA DI IDONEI per assunzioni a tempo determinato- CATEGORIA DGIURIDICA 0 ECONOMICA 0 CCNL SANITA'

Spett.le IPAB Opere Pie d'Onigo
c.a. Segretario Direttore
via Roma, n. 77/a,
31040 Pederobba TV
PEC protocollo@cert.operepiedionigo.it

0.1_l_ sottoscritt_ (cognome e nome)			
0.2nat_ a		0.3il	
0.4residente in (cap, città, provincia)			
0.5 indirizzo (via/piazza/.., numero civico)			
0.6 telefono cellulare:		0.7 altro telefono:	
0.8e-mail:			
0.9 posta certificata PEC:			

chiedo di essere ammess_ al concorso pubblico – per soli esami -, per la copertura di 3 posti di **INFERMIERE** presso Centri Servizio area Sanitaria e Socio-Sanitaria per Persone adulte Anziane e con disabilità, indetto dall'Istituzione Pubblica di Assistenza e Beneficenza "Opere Pie d'Onigo", di cui al bando datato 9 settembre 2022 protocollo n. 2737.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste dal D.P.R. 445/2000 a carico di chi rende dichiarazioni false o non più rispondenti al vero, dichiaro sotto la mia responsabilità quanto segue (compilare ove richiesto e contrassegnare i punti che interessano – *verificare le informazioni obbligatorie richieste nel bando*):

✓ 1.1 di essere nat_ e residente, come già dichiarato ai punti 0.2, 0.3, 0.4 e 0.5

✓ 1.2 codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

✓ 2.1 odi essere cittadin_ italian_

2.2 odi essere cittadin_ di uno Stato membro dell'Unione Europea; di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o provenienza; di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

2.3 odi essere cittadin_ di Paesi terzi, titolare del permesso di soggiorno (*da allegare alla domanda*); di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o provenienza; di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

○ 3.1 ○ (solo per i cittadini italiani) di essere iscritt_ nelle liste elettorali del Comune di

3.2 ○ ovvero di non essere iscritt_ nelle liste elettorali per i seguenti motivi:

- _____
- 4.1 ○ di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso
- 4.2 ○ ovvero di aver subito le seguenti condanne penali _____
- 4.3 ○ ovvero di avere in corso i seguenti procedimenti penali _____
- √ 5.1 di non essere stat_ destituit_, né dispensat_, dall'impiego presso una pubblica amministrazione, né dichiarat_ decadut_ da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, comma 1, lettera d), del DPR 3/1957, per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile
- 6.1 (*dichiarazione solo per i cittadini italiani soggetti all'obbligo di leva*) di avere la seguente posizione nei confronti degli obblighi militari
- di aver già svolto il servizio di leva o servizio sostitutivo
- di essere esente
- √ 7.1 di avere idoneità psico-fisica incondizionata alle specifiche mansioni previste per il profilo professionale oggetto della selezione, *fatto salvo l'accertamento del Medico Competente ai sensi del vigente D.Lgs. 81/2008*
- 8.1 di essere nella condizione di portatore di handicap che richiede, ai fini del sostenimento delle prove di esame, i seguenti ausili _____ ed i tempi aggiuntivi di _____
- √ 9.1 di essere in possesso del seguente diploma che attesti l'assolvimento dell'obbligo di istruzione scolastica _____
- _____
- 9.2 conseguito in data _____
- 9.3 della durata di _____
- 9.4 presso (*istituto/ente, nome e indirizzo completo*) _____
- _____
- 9.5 estremi decreto di equipollenza (*se necessari*) _____
- √ 10.1 di essere in possesso del seguente titolo di studio/attestazione specifica richiesto nella selezione _____
- _____
- 10.2 conseguito in data _____
- 10.3 della durata di _____
- 10.4 presso (*istituto/ente, nome e indirizzo completo*) _____
- _____
- 10.5 estremi decreto di equipollenza (*se necessari*) _____
- √ 11.1 di essere iscritt_ al seguente ordine professionale (*specificare*) _____
- 11.2 della sede di _____
- 11.3 nr iscrizione _____ a far data dal ____/____/____
- 12.1 di possedere la patente di guida, in corso di validità, della categoria _____
- 12.2 rilasciata il ____/____/____
- 12.3 da _____
- 12.4 valida fino al ____/____/____
- 13.1 odi non aver mai prestato servizio alle dipendenze di una Pubblica Amministrazione
- 13.2a odi prestare/aver prestato servizio alle dipendenze

Pubblica Amministrazione struttura privata

ragione sociale _____

indirizzo completo _____

assunt_ dal ___/___/___ fino al ___/___/___ causa di risoluzione _____

CCNL del comparto _____ categoria _____

nel profilo/categoria _____

principali mansioni svolte: _____

13.2b odi prestare/aver prestato servizio alle dipendenze

Pubblica Amministrazione struttura privata

ragione sociale _____

indirizzo completo _____

assunt_ dal ___/___/___ fino al ___/___/___ causa di risoluzione _____

CCNL del comparto _____ categoria _____

nel profilo/categoria _____

principali mansioni svolte: _____

13.2c odi prestare/aver prestato servizio alle dipendenze

Pubblica Amministrazione struttura privata

ragione sociale _____

indirizzo completo _____

assunt_ dal ___/___/___ fino al ___/___/___ causa di risoluzione _____

CCNL del comparto _____ categoria _____

nel profilo/categoria _____

principali mansioni svolte: _____

13.2d odi prestare/aver prestato servizio alle dipendenze

Pubblica Amministrazione struttura privata

ragione sociale _____

indirizzo completo _____

assunt_ dal ___/___/___ fino al ___/___/___ causa di risoluzione _____

CCNL del comparto _____ categoria _____

nel profilo/categoria _____

principali mansioni svolte: _____

✓ **14.1** di aver preso visione e di accettare in modo pieno ed incondizionato le disposizioni della selezione o

✓ **15.1** dichiaro espressamente di aver letto e compreso l'informativa n. 6 reperibile e disponibile sul sito www.operepedionigo.it/privacy ai sensi dell'art. 7 del

“Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati”, per le seguenti finalità: *Gestione e organizzazione della selezione o collaborazione con l'interessato: prevede la selezione, la raccolta e la registrazione dei dati (rif. C.1). Comunicazione con l'interessato ed eventuali persone di riferimento (rif. C.2). Gestione giuridico-amministrativa finalizzata al rapporto di selezione e/o collaborazione con l'interessato. Questa finalità include l'eventuale acquisizione di immagini o altro materiale multimediale per l'identificazione dell'interessato (rif. C.3). Gestione degli obblighi di natura amministrativa e contabile e applicazione della normativa vigente (rif. C.4). Comunicazione e trasmissione dei dati identificabili in forma singola o aggregata per i fini e gli usi consentiti dalla normativa o regolamenti vigenti (rif. C.5). Fini statistici (rif. C.6). Finalità di sicurezza sociale e protezione sociale nei locali e nelle aree patrimoniali (rif. C.7). Valutazione del benessere organizzativo o di altra valutazione ai fini del rendimento professionale (rif. C.9).*

Sono consapevole che la mancata autorizzazione per le finalità sopracitate al titolare ed ai responsabili del trattamento ed incaricati comporta l'esclusione dalla selezione. Dichiaro di aver preso conoscenza che per far valere i miei diritti di cui agli artt. 15 e 16 del vigente GDPR, in particolare per la rettifica, integrazione o verifica dei dati trattati, devo rivolgermi ai Responsabili del Trattamento (Responsabile di Area e-mail: risorseumane@operepedionigo.it) Dichiaro di aver preso conoscenza che per far valere i miei diritti di cui agli artt. 15 e 16 del vigente GDPR, in particolare per la rettifica, integrazione o verifica dei dati trattati, devo rivolgermi ai Responsabili del Trattamento (Responsabile di Area e-mail: risorseumane@operepedionigo.it).

Dichiaro di aver preso conoscenza che per far valere i miei diritti di cui agli artt. 17 e 18 del vigente GDPR, in particolare per la cancellazione o limitazione del trattamento dei dati, devo rivolgermi al Responsabile della Protezione dei Dati (presso la sede in via Roma n. 77/a – 31040 Pederobba (TV), all'indirizzo e-mail privacy@operepedionigo.it o PEC protocollo@cert.operepedionigo.it).

15.2 Ai fini di un utilizzo della graduatoria per assunzioni effettuate da parte di altre Pubbliche Amministrazioni che ne facciano richiesta, sottoscritt_

o dà il consenso o nega il consenso

alla trasmissione dei propri dati personali, **nella consapevolezza che, in mancanza del consenso, la ricerca di personale da parte di ALTRE Pubbliche Amministrazioni non potrebbe essere effettuata**

√ 16.1 di eleggere domicilio, agli effetti della selezione, al seguente indirizzo, presso il quale deve essere fatta – ad ogni effetto – qualsiasi comunicazione, con l'impegno di comunicare per iscritto alle Opere Pie d'Onigo le eventuali variazioni di indirizzo

o residenza sopra dichiarata ai punti 0.4, 0.5 e 0.9

o al seguente indirizzo _____

- ✓ 17.1 dichiaro che l'Amministrazione dell'IPAB Opere Pie d'Onigo non ha alcuna responsabilità in caso di mia irreperibilità presso l'indirizzo ed i recapiti sopra riportati
- ✓ 18.1 allego curriculum formativo e professionale (*allegato obbligatorio*)
fac-simile disponibile www.inpa.gov.it o
su <https://europass.cedefop.europa.eu/it/documents/curriculum-vitae>
- ✓ 19.1 allego copia della ricevuta di pagamento della tassa di ammissione (*allegato obbligatorio, non soggetto a restituzione in nessun caso*)
- 20.1 allego copia del diploma che attesta l'assolvimento dell'obbligo di istruzione scolastica
- 21.1 allego copia del titolo di studio richiesto per l'ammissione alla selezione
- 22.1 allego dichiarazione sostitutiva formazione d.lgs. 81/2008
- 23.1 dichiarazione del possesso dei seguenti titoli di precedenza o preferenza (art. 5 DPR 487/1994) (*specificare*): _____
- 23.2 dichiarazione del diritto di riserva prioritario ai sensi dell'art. 1014, comma 3 e 4, e dell'art. 678, comma 9, del D.Lgs. 66/2010
- ✓ 24.1 allego copia integrale di documento di riconoscimento, leggibile, in corso di validità (*allegato obbligatorio*)
- 25.1 allego copia diritto/permesso di soggiorno (per cittadini diversi da uno degli Stati membri dell'Unione Europea)

data _____ Firma (*obbligatoria, anche ai fini consenso privacy*) * _____