

Spettabile  
A.P.S.P. "San Gaetano"  
Via Sottsass 11  
38037 PREDAZZO (TN)  
Pec: [apspsangaetano@legalmail.it](mailto:apspsangaetano@legalmail.it)  
Email: [info@apspsangaetano.it](mailto:info@apspsangaetano.it)

**Oggetto:** Domanda di partecipazione al concorso pubblico coordinato per esami per assumere in ruolo con contratto di lavoro a tempo indeterminato per n. 11 (undici) Infermieri della Categoria C – Livello Evoluto – 1^ posizione retributiva, di cui:

- n. 4 (quattro) posti a tempo pieno 36/36 presso l'A.P.S.P. San Gaetano – Predazzo (TN) Via E. Sottsass n. 11;
- n. 4 (quattro) posti a tempo pieno 36/36 presso l'A.P.S.P. di Fassa – San Giovanni di Fassa (TN) Strada di Prè de Lejia n. 12
- n. 3 (tre) posti a tempo pieno 36/36 presso l'A.P.S.P. "Casa di riposo Giovanelli" – Tesero (TN) Via Mulini 9

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a il / /  a \_\_\_\_\_ Prov.

Codice Fiscale

Residente a (comune) \_\_\_\_\_ Prov.

Via/Piazza \_\_\_\_\_ Num.  C.A.P.

Se diverso da residenza, domiciliato a (comune) \_\_\_\_\_ Prov.

Via/Piazza \_\_\_\_\_ Num.  C.A.P.

telefono fisso  cellulare (mobile)

PEC: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**presa visione del bando di concorso, di cui alla determinazione n. \_\_\_/\_\_\_**

### CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al concorso di cui all'oggetto e di voler concorrere solo per le APSP sottoindicate (barrare le eventuali preferenze):

- A.P.S.P. San Gaetano – Via E. Sottsass – 38037 PREDAZZO (TN)
- A.P.S.P. di Fassa – Strada di Prè de Lejia n. 12 – 38039 SAN GIOVANNI DI FASSA (TN)
- A.P.S.P. Casa di Riposo "Giovanelli" – Via Mulini n. 9 – 38038 TESERO (TN)

**In di mancata scelta, il candidato idoneo sarà inserito in tutti gli elenchi derivanti dalla graduatoria finale di merito.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente non veritiera, previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”

## DICHIARA (barrare la casella interessata)

---

### REQUISITI GENERALI

---

- 1.**  di essere cittadino/a italiano/a e di godere dei diritti civili e politici (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento):

**OPPURE PER CITTADINI STRANIERI**

- A:** di essere cittadino/a dell'Unione Europea (nome dello Stato):

- B:** di essere familiare di cittadino/a dell'Unione Europea, anche se cittadino/a di Stato terzo (nome dello Stato) \_\_\_\_\_ e di essere:

- titolare del diritto di soggiorno;  
 titolare del diritto di soggiorno permanente;

- C:** di essere cittadino/a di Stato terzo (nome dello Stato)

\_\_\_\_\_ e di essere:

- titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;  
 titolare dello status di rifugiato;  
 titolare dello status di protezione sussidiaria;

**PER A, B e C**

- di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento):  
\_\_\_\_\_  
 di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;  
 di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla categoria e figura professionale a concorso;

- 
- 2.** di essere fisicamente idoneo/a a svolgere le mansioni lavorative previste e quindi esente da minorazioni o difetti che possano influire sul rendimento in servizio;
- 

- 3.**  di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di: \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_;  
 di NON essere iscritto/a o essere stato/a cancellato/a dalle liste elettorali medesime per i seguenti motivi:  
\_\_\_\_\_
- 

per i candidati di sesso maschile:

- 4.**  di aver adempiuto agli obblighi di leva;  
 di NON essere in posizione regolare nei confronti di tali obblighi per i seguenti motivi:  
\_\_\_\_\_  
 non essere soggetto all'obbligo di leva;
-

- 
- 5.**  di NON aver riportato  
 di aver riportato

condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento) incluse quelle, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (“Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione”) ai sensi dell’articolo 35 bis del D.Lgs. 165/2001 e/o di essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa (comprese quelle con il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale)

In caso positivo indicare l’elenco completo delle stesse con l’indicazione dell’organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo): \_\_\_\_\_

- 
- 6.**  di NON essere  
 di essere

a conoscenza di avere i seguenti procedimenti penali pendenti inclusi quelli, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (“Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione”) ai sensi dell’articolo 35 bis del D.Lgs. 165/2001, INDICARE:

estremi del procedimento: \_\_\_\_\_;

tipo di reato: \_\_\_\_\_;

l’organo giudiziario presso il quale è pendente sito in \_\_\_\_\_;

- 
- 7.**  di NON essere  
 di essere

stato/a destituito/a, o licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall’impiego presso Pubbliche Amministrazioni per aver conseguito l’assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile o per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della Pubblica Amministrazione;

- 
- 8.** di essere consapevole del fatto che, con riferimento agli ultimi 5 anni precedenti all’eventuale assunzione, l’essere stati destituiti o licenziati da una pubblica amministrazione per giustificato motivo soggettivo o per giusta causa o l’essere incorsi nella risoluzione del rapporto di lavoro in applicazione dell’art. 32 quinquies, del codice penale o per mancato superamento del periodo di prova nella medesima categoria e livello a cui si riferisce l’assunzione, comporta l’impossibilità ad essere assunti;

- 
- 9.** per i destinatari del Contratto Collettivo Provinciale di Lavoro, comparto Autonomie Locali:

di essere consapevole del fatto che l’essere stati oggetto, negli ultimi 3 anni precedenti ad un’eventuale assunzione a tempo determinato, di un parere negativo sul servizio prestato al termine di un rapporto di lavoro a tempo determinato, comporta l’impossibilità ad essere assunti a tempo determinato, per le stesse mansioni;

---

#### REQUISITI SPECIFICI

- 
- 10.** di essere in possesso dei seguenti titolo di studio

laurea in infermieristica, appartenente alla classe delle lauree in professioni sanitarie infermieristiche e professione sanitaria ostetrica/o – classe L/SNT, conseguito in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

diploma universitario di Infermiere conseguito ai sensi dell’art. 6, comma 3, del decreto legislativo 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni, conseguito in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

diploma o attestato conseguito in base al precedente ordinamento, riconosciuto equipollente al diploma universitario (Decreto del Ministero della Sanità 27 luglio 2000 – G.U. n. 191 del 17 agosto 2000), conseguito in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_;

---

## ALLEGATO A Domanda

- titolo conseguito all'estero: (nel caso titolo conseguito all'estero, allego il titolo di studio medesimo tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza consolare o diplomatica italiana, o copia conforme all'originale dello stesso, con l'indicazione dell'avvenuta equipollenza con quello italiano con Decreto del Ministero della Salute)
- di essere in possesso del titolo di \_\_\_\_\_  
conseguito nello Stato di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
dichiarato equipollente al titolo richiesto di \_\_\_\_\_  
con provvedimento di data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_;

**11.** di essere iscritto all'OPI (Ordine delle Professioni Infermieristiche) della provincia di: \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

**12.**  di aver provveduto al pagamento della tassa di concorso di € 25,00 come da ricevuta allegata;

### ALTRO

**13.**  di NON rientrare  
 di rientrare

tra i soggetti di cui all'art. 3 della L.P. 10 settembre 2003 n. 8 o di cui all'art. 3 della legge 5.2.1992, n. 104 e richiedere, per l'espletamento delle prove eventuali ausili in relazione all'handicap o ai disturbi specifici di apprendimento e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per sostenere la prova d'esame - specificare quali:

\_\_\_\_\_;

*N:B: La mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà nel non volerne beneficiare. I candidati dovranno allegare – in originale o in copia autenticata – certificazione datata relativa allo specifico handicap o ai disturbi specifici di apprendimento, rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio, e certificazione medica con indicazione precisa dei tempi aggiuntivi e degli ausili di cui il candidato dovesse eventualmente avere bisogno.*

**14.**  di NON essere  
 di essere

iscritto/a alle liste di cui all'art.8 della L. 12.3.99 n. 68 (elenchi categorie protette) indicare l'Amministrazione presso cui si è iscritti: \_\_\_\_\_;

**15.**  di avere titolo di preferenza nella nomina, a parità di titoli e merito, per il seguente motivo (barrare la parte che interessa) - si ricorda che ai sensi dell'art. 5 e 6 del D.P.R. 09 maggio 1994 n° 487 e ss.mm., a parità di merito, i titoli di preferenza sono:

- a) gli insigniti di medaglia al valor militare e al valor civile, qualora cessati dal servizio;
- b) i mutilati e gli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- c) gli orfani dei caduti e i figli dei mutilati, degli invalidi e degli inabili permanenti al lavoro per ragioni di servizio nel settore pubblico e privato, ivi inclusi i figli degli esercenti le professioni sanitarie, degli esercenti la professione di assistente sociale e degli operatori socio-sanitari deceduti in seguito all'infezione da SarsCov-2 contratta nell'esercizio della propria attività;
- d) coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno, nell'amministrazione che ha indetto il concorso, laddove non fruiscono di altro titolo di preferenza in ragione del servizio prestato;
- e) maggior numero di figli a carico;
- f) gli invalidi e i mutilati civili che non rientrano nella fattispecie di cui alla lettera b);
- g) militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma;
- h) gli atleti che hanno intrattenuto rapporti di lavoro sportivo con i gruppi sportivi militari e dei corpi civili dello Stato;
- i) avere svolto, con esito positivo, l'ulteriore periodo di perfezionamento presso l'ufficio per il processo ai sensi dell'articolo 50, comma 1-quater, del decreto-legge 24 giugno 2014, n. 90, convertito, con modificazioni, dalla legge 11 agosto 2014, n. 114;
- l) avere completato, con esito positivo, il tirocinio formativo presso gli uffici giudiziari ai sensi dell'articolo 37, comma 11, del decreto-legge 6 luglio 2011, n. 98, convertito, con modificazioni, dalla

## ALLEGATO A Domanda

legge 15 luglio 2011, n. 111, pur non facendo parte dell'ufficio per il processo, ai sensi dell'articolo 50, comma 1-quinquies, del decreto-legge 24 giugno 2014, n. 90, convertito, con modificazioni, dalla legge 11 agosto 2014, n. 114;

- m) avere svolto, con esito positivo, lo stage presso gli uffici giudiziari ai sensi dell'articolo 73, comma 14, del decreto-legge 21 giugno 2013, n. 69, convertito, con modificazioni, dalla legge 9 agosto 2013, n. 98;
- n) essere titolare o avere svolto incarichi di collaborazione conferiti da ANPAL Servizi S.p.A., in attuazione di quanto disposto dall'articolo 12, comma 3, del decreto-legge 28 gennaio 2019, n. 4, convertito, con modificazioni, dalla legge 28 marzo 2019, n. 26;
- o) appartenenza al genere meno rappresentato nell'amministrazione che bandisce la procedura in relazione alla qualifica per la quale il candidato concorre, secondo quanto previsto dall'art. 6 del D.P.R. 9 maggio 1994, n. 487 e successive modificazioni ed integrazioni – Equilibrio di genere;
- p) minore età anagrafica.

**16.**

- di NON aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;
- di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni (in caso di insufficienza degli spazi, allegare fogli ulteriori):
  - Ente e Servizio: \_\_\_\_\_;  
Dal \_\_/\_\_/\_\_ Al \_\_/\_\_/\_\_; a tempo:  determinato  indeterminato; Orario sett.le \_\_\_\_\_;  
Figura prof.le \_\_\_\_\_;  
Causa risoluzione rapporto di lavoro \_\_\_\_\_;
  - Ente e Servizio: \_\_\_\_\_;  
Dal \_\_/\_\_/\_\_ Al \_\_/\_\_/\_\_; a tempo:  determinato  indeterminato; Orario sett.le \_\_\_\_\_;  
Figura prof.le \_\_\_\_\_;
  - Ente e Servizio: \_\_\_\_\_;  
Dal \_\_/\_\_/\_\_ Al \_\_/\_\_/\_\_; a tempo:  determinato  indeterminato; Orario sett.le \_\_\_\_\_;  
Figura prof.le \_\_\_\_\_;

**17.** che la sua condizione lavorativa attuale è:

- disoccupato/a iscritto/a alle relative liste presso: \_\_\_\_\_;
- dipendente presso: \_\_\_\_\_;
- altro \_\_\_\_\_;

**18.** che il suo stato di famiglia\* è il seguente:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	GRADO DI PARENTELA	A CARICO*

\*: Si intende familiare FISCALMENTE A CARICO, come rilevabile da dichiarazione dei redditi anno precedente.

**19.** che la sua condizione lavorativa attuale è:

- disoccupato/a iscritto/a alle relative liste presso: \_\_\_\_\_;
- dipendente presso: \_\_\_\_\_;
- altro \_\_\_\_\_;

**20.** Per eventuali posti previsti quali riservati a volontari delle Forze armate ex, ai sensi dell'art. 1014, comma 3 e 4, e dell'art. 678, comma 9, del D.Lgs. 66/2010.

- di avere diritto di precedenza all'assunzione

**21.** di voler ricevere esclusivamente al seguente indirizzo di posta elettronica ogni comunicazione inerente al concorso (salvo le comunicazioni per le quali il bando prevede unicamente la pubblicazione sul sito internet della Apsp):

- Indirizzo PEC (CONSIGLIATO): \_\_\_\_\_
- Indirizzo email: \_\_\_\_\_

con impegno a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione successiva stesso mezzo;

ALLEGA inoltre,

- Fotocopia documento d'identità in corso di validità;
- Ricevuta del versamento della tassa di concorso di € 25,00, in originale o in copia della quale si dichiara la conformità all'originale;;
- **solo se il titolo di studio è stato conseguito all'estero:** il titolo di studio medesimo tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza consolare diplomatica italiana (o copia conforme all'originale dello stesso), indicando l'avvenuta equipollenza del proprio titolo di studio con quello italiano;

Il sottoscritto:

- acquisite le informazioni di cui al Regolamento Europeo 679/2016, acconsente al trattamento dei propri dati personali, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa di cui al bando di concorso;
- si impegna inoltre a comunicare tempestivamente eventuali variazioni successivamente occorse nei propri dati sopra riportati ed esonera l'Azienda da qualsiasi responsabilità in caso di irreperibilità;
- è consapevole che la relativa graduatoria del presente concorso potrà essere utilizzata anche per eventuali incarichi a tempo determinato;
- è consapevole che l'Apsp non si assume alcuna responsabilità per errori, inesattezze o incompletezza dei dati indicati, che potranno comportare conseguenze negative a livello di valutazione e di attribuzione di punteggio.
- **di aver letto e di accettare incondizionatamente quanto riportato nel bando di concorso.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(a pena di esclusione)

### ATTENZIONE

QUALORA LA PRESENTE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO NON VENISSE FIRMATA DAVANTI AL FUNZIONARIO ADDETTO A RICEVERE LA DOCUMENTAZIONE, **DOVRÀ ESSERE ALLEGATA COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ PERSONALE IN CORSO DI VALIDITÀ.**

### RISERVATO ALL'UFFICIO

Si attesta che la presente domanda è stata sottoscritta avanti a me (nome del funzionario addetto) \_\_\_\_\_ dall'interessato/a, della cui identità mi sono accertato tramite:

- carta d'identità num. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_;
- passaporto num. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_;
- conoscenza personale;

### OPPURE

- è pervenuta già sottoscritta dall'interessato/a con allegata copia fotostatica di un documento d'identità.
- è pervenuta già sottoscritta dall'interessato/a mancante di copia fotostatica di un documento d'identità.

L'incaricato al ricevimento, \_\_\_\_\_

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_