

Spettabile  
A.P.S.P.  
"S. Lorenzo e S. Maria della Misericordia"  
Via per Telve, 7  
38051 – Borgo Valsugana (TN)

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 (un) POSTO A TEMPO INDETERMINATO E A TEMPO PIENO (36 H/SETT.LI) NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI  
**FUNZIONARIO COLLABORATORE / COORDINATORE  
DEI SERVIZI SOCIO – ASSISTENZIALI E SANITARI**  
cat. D – liv. BASE – 1<sup>a</sup> posizione retributiva

E

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(AUTOCERTIFICAZIONE)

(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Resa e sottoscritta da persona maggiorenne che è già a conoscenza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 sono puniti ai sensi del codice penale (art. 476 e ss. C.p.) e dalle leggi speciali in materia:

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

presa visione del Bando di Concorso pubblico per esami per la copertura di n. 1 (un) posto a tempo indeterminato e a tempo pieno (36 h/sett.li) nella figura professionale di **FUNZIONARIO COLLABORATORE / COORDINATORE DEI SERVIZI SOCIO – ASSISTENZIALI E SANITARI** – cat. D – liv. BASE – 1<sup>a</sup> posizione retributiva, indetto da codesta Azienda

CHIEDE

di essere ammesso/a al medesimo.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità:

**01** di essere nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_  
residente in (comune) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
domiciliato in (comune) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
numero telefono \_\_\_\_\_ numero cellulare \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_  
eventuale indirizzo PEC \_\_\_\_\_;

**02** di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_;

**Riservato ai cittadini NON ITALIANI (vedi bando):**

- di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza

SI  NO  (barrare la casella)

ovvero non goderne per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

-  di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;

- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

SI  NO  (barrare la casella)

Solamente per i cittadini non CE - essere titolare di:

diritto di soggiorno

diritto di soggiorno permanente

permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo

status di rifugiato

status di protezione sussidiaria

**03**  di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_

di non essere iscritto/a o essere stato cancellato/a dalle stesse per i seguenti motivi:  
\_\_\_\_\_;

**04** che la propria famiglia è così composta (**va sempre compilato**):

COGNOME	NOME	NATO IL	LUOGO DI NASCITA	RAPP. DI PARENTELA CON IL DICHIARANTE
				<i>Dichiarante</i>

**05** di essere  celibe;  nubile;  coniugato/a;  divorziato/a;  separato/a;  vedovo/a;

**06** di essere in possesso del diploma di \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;

ovvero (per il titolo conseguito all'estero)

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 \_\_\_\_\_;

**07** di essere iscritto/a all'Albo Professionale degli Infermieri nel Collegio di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_;

**08**  di non essere  di essere

in possesso del Master in Coordinamento delle professioni sanitarie (o equipollente) conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

ovvero (per il titolo conseguito all'estero)

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 \_\_\_\_\_;

**09** per i candidati di sesso maschile: di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva:

- congedato       congedato dal servizio sostitutivo       richiamato  
 riformato       esonerato       rivedibile       rinviato

**10**

di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso  
(ovvero le eventuali condanne riportate e/o i procedimenti penali in corso)

---



---



---

**11**

di godere dei diritti civili e politici;

**12**

di aver prestato servizio presso le seguenti pubbliche amministrazioni:

Datore di lavoro	Dal (gg/mm/aa)	Al (gg/mm/aa)	Tempo det / indeter	Orario sett.le	Figura profess.le	Causa risoluzione

**13**

di essere fisicamente idoneo/a all'impiego con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento in servizio;

di rientrare tra i soggetti di cui all'articolo 3 della Legge 5 febbraio 1992 n. 104 e richiedere, per l'espletamento delle prove d'esame, eventuali ausili in relazione all'handicap e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi

SI  NO

Se si specificare quali \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

**14**

di  non essere  essere

stato/a destituito/a, licenziato/a o decaduto/a dall'impiego presso pubbliche Amministrazioni negli ultimi 5 anni;



17

di avere titolo a preferenza nella nomina per il seguente motivo (barrare la parte che interessa: si ricorda che ai sensi di legge, a parità di merito i titoli di preferenza sono):

- gli insigniti di medaglia al valore militare;
- i mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;
- i mutilati ed invalidi per fatto di guerra;
- i mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- gli orfani di guerra;
- gli orfani dei caduti per fatto di guerra;
- gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
- i feriti in combattimento;
- gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa;
- i figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti;
- i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
- i figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti di guerra;
- i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra;
- i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico o privato;
- coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti;
- coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'amministrazione che ha indetto il concorso;
- i coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico;
- gli invalidi ed i mutilati civili;
- militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma;

A parità di merito e di titoli la preferenza è determinata:

1) dal numero dei figli a carico (coloro che non possiedono redditi superiori a € 2.840,51.= al lordo degli oneri deducibili), indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;

n° \_\_\_ figli a carico

2) dall'aver prestato servizio nelle amministrazioni pubbliche (sarà considerato anche il servizio di durata inferiore ad un anno presso questa Azienda);

si  no

3) dalla minore età.

N.B.: Ai sensi della L. 407/98, sono equiparati alle famiglie dei caduti civili di guerra, le famiglie dei caduti a causa di atti di terrorismo consumati in Italia. La condizione di caduto a causa di terrorismo, nonché di vittima della criminalità organizzata, viene certificata dalla competente Prefettura (per le Province di Trento e Bolzano dal Commissariato del Governo), ai sensi della L. 302/90.

Il/La sottoscritto/a chiede infine che ogni comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Numero telefonico \_\_\_\_\_

E-mail / PEC \_\_\_\_\_

**N.B.**

- per le donne indicare anche l'eventuale cognome da coniugata
- indicare comunque un recapito telefonico, anche presso persone terze

**ALLEGA**

**in originale o in copia della quale si dichiara la conformità all'originale:**

1. Ricevuta del versamento della tassa di concorso di € 25,00.=
2. Fotocopia in carta libera di un documento di identità valido e munito di fotografia

Il sottoscritto acquisite le informazioni di cui al D. Lgs. 196/2003, 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, non assumendosi la stessa alcuna responsabilità per errori, inesattezze o incompletezza dei dati indicati, che potrebbero comportare conseguenze negative a livello di valutazione e di attribuzione di punteggio.

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

**La domanda deve essere datata e firmata alla presenza dell'impiegato addetto: qualora non venga recapitata personalmente, ad essa deve essere allegata copia fotostatica (anche non autenticata) di documento d'identità del candidato in corso di validità.**

<p>Spazio riservato all'ufficio</p> <p>Si attesta che la presente domanda</p> <p><input type="checkbox"/> è stata sottoscritta dall'interessato/a alla presenza dell'addetto/a al ritiro della stessa.</p> <p><input type="checkbox"/> è pervenuta già sottoscritta dall'interessato/a con allegata copia fotostatica di un documento d'identità.</p> <p>Borgo Valsugana, _____</p>	<p>L'incaricato al ricevimento</p> <p>_____</p>
---	---